



Comune di Fonte Nuova
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Servizio Gestione Entrate

MODULO RICHIESTA RIVERSAMENTO IMU/TASI/TARI/TARIP

Al Responsabile del Servizio Entrate Tributarie del COMUNE di _____
PEC _____

Al Responsabile del Servizio Entrate Tributarie del COMUNE DI FONTE NUOVA
Dott.ssa Linda Palumbo
PEC protocollo@cert.fonte-nuova.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME		NATO/A A, IL
PROV.	CODICE FISCALE		RESIDENTE A
VIA/PIAZZA	N. CIVICO		CAP
PROV.	IN QUALITA' DI (TITOLARE, RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE, ETC)	LEGALE	DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO
CODICE FISCALE/PARTITA IVA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO		CODICE ATECO	TELEFONO
PEC		E-MAIL	

CHIEDE

che i versamenti

- ☐ dell'imposta IMU/della tassa TASI effettuati negli anni _____
☐ della tassa TARI/TARIP effettuati negli anni _____
per l'importo totale pari a euro _____

erroneamente versati al Comune di Fonte Nuova (RM) con codice catastale M309, vengano riversati al Comune di _____ con codice catastale _____ poiché di sua effettiva competenza.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

☐ **DICHIARA di possedere** / ☐ **DICHIARA di non possedere immobili nel territorio del Comune di attribuibili al codice catastale, al quale è richiesto il riversamento;**

- ☐ dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale per la disciplina delle Entrate Tributarie e dei Regolamenti relativi alle Entrate Tributarie (IUC – IMU – TARI – TARIP);
☐ ai sensi della L. 196/2003 dichiara di autorizzare il Comune di Fonte Nuova al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti per l'istruttoria della pratica di riversamento e per le verifiche necessarie (il trattamento dei dati si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs n. 196/2003);
☐ ai sensi del D.P.R. n 445/2000 il/la sottoscritto/a è consapevole che il Comune di Fonte Nuova controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- copia quietanze versamento
- ricevuta di consegna della richiesta al Comune di _____

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- presso l'**Ufficio Protocollo** del Comune di Fonte Nuova (via Machiavelli 1, 00013 Fonte Nuova – RM – Edificio Hub Servizi)
- tramite pec all'indirizzo **protocollo@cert.fonte-nuova.it**

Modulo Richiesta RIVERSAMENTO IMU/TASI/TARI/TARIP