

in caso di accoglimento dell'istanza il/la sottoscritto/a chiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto per l'imposta indicata in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso;

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito al seguente c/c bancario:

Intestatario:

IBAN: IT CIN codice ABI CAB c/c n.

di riversare al competente Comune di mediante accredito su c/c bancario

Intestatario:

IBAN: IT CIN codice ABI CAB c/c n.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti il proprio recapito è il seguente:

Mail

Telefono

Posta

Si allega:

- fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- altra documentazione comprovante il diritto di rimborso;
- fotocopia dei documenti di identità del richiedente o del delegante;

Luogo e Data

Firma