

Spett.le
COMUNE DI ANDALO
C/O GESTIONE ASSOCIATA DELLA PAGANELLA IN
MATERIA DI ENTRATE
Piazzale Paganella nr. 3
38010 ANDALO TN

e-mail:
servizio.tributi@comunita.paganella.tn.it
segreteria@pec.comune.andalo.tn.it

RICHIESTA DI COMPENSAZIONE

**(Art. 11, comma 5 del Regolamento Comunale IM.I.S.
approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 di data 04/04/2022)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____, C.F. _____
residente a _____ (____) via _____ nr. _____

DICHIARA

di aver effettuato dei versamenti dell'imposta IM.I.S. in eccesso con i seguenti codici tributo:

| DATA VERSAMENTO | ANNO D'IMPOSTA | CODICE TRIBUTO | IMPORTO IN ECCESSO (euro) |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CHIEDE

la compensazione della somma versata in eccesso, pari ad Euro _____, sui seguenti anni:

| ANNO D'IMPOSTA | ACCONTO (euro) | SALDO (euro) |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il sottoscritto allega – non allega copia delle ricevute di pagamento. (cancellare la voce non d'interesse)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
