



**COMUNE DI PECCIOLI**

**Provincia di Pisa**

**ISTANZA DI**

**RIMBORSO / COMPENSAZIONE**

**1. DICHIARANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Via, Piazza, Civico) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cell/Tel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Pec (se disponibile) \_\_\_\_\_

Da compilare solo se il dichiarante è diverso dal contribuente:

In qualità di EREDE  RAPPRESENTANTE LEGALE  COOBBLIGATO  TUTORE

Del contribuente Sig. / Impresa \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

Per l'immobile/i sito/i in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nel Comune di Peccioli

**PRESENTA ISTANZA DI**

**RIMBORSO**

**COMPENSAZIONE**

**(Barrare la casella)**

**2. RIMBORSO**

IMU  TASI  TARI  TOSAP  ICP  AFFISSIONI

Anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo (€) \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DEL RIMBORSO:**


ALLEGARE COPIA DEI VERSAMENTI E, NEL CASO DI ERRATO CONTEGGIO ANCHE IL DETTAGLIO DEI CALCOLI EFFETTUATI.

**COMUNE CAPOFILIA: COMUNE DI PONTEDERA**

**COMUNE DI PECCIOLI:** Piazza del Popolo, 1 56037 Peccioli (PI) – Tel. 0587 / 67261 – Fax 0587/636177 C.F. 002019005203

<http://www.comune.peccioli.pi.it> - PEC: [comune.peccioli@postacert.toscana.it](mailto:comune.peccioli@postacert.toscana.it)

**SEDE OPERATIVA:** Via De Chirico n. 11 - 56037 Peccioli (PI) - Tel. 0587 / 672452 - [tributiassociati@comune.peccioli.pi.it](mailto:tributiassociati@comune.peccioli.pi.it)



**COMUNE DI PECCIOLI**

**Provincia di Pisa**

**ISTANZA DI**

**RIMBORSO / COMPENSAZIONE**

---

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL RIMBORSO

BONIFICO IBAN \_\_\_\_\_

(Il rimborso tramite bonifico è consentito solo sel il c/c è intestato al contribuente che richiede il rimborso)

CONTANTI

**3. COMPENSAZIONE**

IMU       TASI       TARI       TOSAP       ICP       AFFISSIONI

Anno d'imposta \_\_\_\_\_

Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_

Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_

Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_

Importo (€) \_\_\_\_\_

Anno d'imposta \_\_\_\_\_

Importo (€) \_\_\_\_\_

IMPORTO VERSATO IN ECCEDEXENZA PER:

DOPPIO VERSAMENTO

ERRATO CONTEGGIO

Allegare il dettaglio del calcolo dell'imposta e la copia dei versamenti effettuati.

A tal fine si dichiara di rinunciare alla richiesta di rimborso e di voler compensare il suddetto importo con:

Prossima rata del tributo

Avviso di accertamento/Sollecito del tributo

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Peccioli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, in conformità al Reg. UE 679/2016, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il Comune si è dotato di un Regolamento privacy, relativo alla protezione dei dati personali con disciplina dei trattamenti, e ha adempiuto a quanto previsto dal Reg. UE 679/2016, ai sensi dell'art. 37, nominando con decreto del sindaco la figura del Responsabile della protezione dei dati - DPO "Data Protection Officer". I suoi riferimenti come l'informativa completa sono disponibili on line all'indirizzo <http://www.comune.peccioli.pi.it/gdpr.html>.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- a. nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b. nel caso venga inviata per posta, fax, e-mail oppure tramite un incaricato, allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**COMUNE CAPOFILIA: COMUNE DI PONTEDERA**

**COMUNE DI PECCIOLI:** Piazza del Popolo, 1 56037 Peccioli (PI) – Tel. 0587 / 67261 – Fax 0587/636177 C.F. 002019005203

<http://www.comune.peccioli.pi.it> - PEC: [comune.peccioli@postacert.toscana.it](mailto:comune.peccioli@postacert.toscana.it)

**SEDE OPERATIVA:** Via De Chirico n. 11 - 56037 Peccioli (PI) - Tel. 0587 / 672452 - [tributiassociati@comune.peccioli.pi.it](mailto:tributiassociati@comune.peccioli.pi.it)