

DICHIARAZIONE DI COMPENSAZIONE

AI FUNZIONARIO IMU  
UFF TRIBUTI  
COMUNE DI CAPACI

Oggetto: Compensazione IMU ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del Regolamento delle entrate comunali del Comune di CAPACI e art \_\_\_\_\_ del Regolamento comunale IMU

Il sottoscritto/a ..... cod.  
fisc..... nato/a.....  
il..... residente a..... CAP..... in  
via/piazza..... N°..... Tel..... (oppure)  
legale rappr. della società..... cod. fisc. o Part. IVA  
..... (oppure) in qualità di erede di..... cod.  
fisc.....

Dichiara

- di aver versato IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- € \_\_\_\_\_ duplicazione di versamento
- € \_\_\_\_\_ errato conteggio dell'imposta
- € \_\_\_\_\_ rendita provvisoria superiore alla definitiva
- € \_\_\_\_\_ altro .....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

Comunica

di aver compensato il credito IMU di euro ..... con il versamento in acconto o/e a saldo dell'imposta dovuta per l'annualità.....

Allega:

- €            copia delle ricevute di versamento
- €            .....
- €            .....

Dichiara che

€ la compensazione è totale;

€ (oppure) la compensazione è parziale, e pertanto chiede che il credito residuo di Euro.....venga rimborsato dall'Ufficio mediante:

€ riscossione diretta presso la Tesoreria comunale DI CAPACI

€ accredito su c/c bancario n.....acceso presso l'Istituto di Credito  
....., Ag./Fil. n..... di.....( ), coordinate  
bancarie.....

€ (oppure) la compensazione è parziale e pertanto comunica di voler compensare il credito residuo di Euro..... con le prossime rate dell'imposta.

Dichiara

€ di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell'importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

€ di aver richiesto il rimborso delle quote versate in eccedenza con istanza presentata in data .....

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione ad attestazione del credito.

L'ufficio procederà alla verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, recupererà l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono .....

fax .....

e-mail .....

Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma)

La presente dichiarazione deve essere presentata mediante consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo o del Comune di CAPACI ovvero mediante posta ordinaria ovvero mediante invio telefax entro 30 giorni dalla scadenza del versamento