



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna

Spett.le  
Comune di Sant'Antonio di Gallura  
Piazza Ruzittu, 1  
07030 Sant'Antonio di Gallura (OT)

**ISTANZA DI RIMBORSO O COMPENSAZIONE TRIBUTO**

Il sottoscritto/a .....nato/a a .....  
Prov..... il ...../...../..... codice fiscale ..... residente a.....  
Prov..... Via/Piazza ..... n. .... C.A.P. .... tel ..... fax  
..... e-mail .....

Y in qualità di soggetto passivo dell'imposta

Y in qualità di rappresentante legale/titolare della società/ditta/ente/condominio  
..... codice fiscale ..... con sede legale a  
..... Prov. .... Via/Piazza ..... n. .... C.A.P.  
..... tel..... fax ..... e-mail .....

Y in qualità di erede/tutore del contribuente .....nato/a a .....  
Prov..... il ...../...../..... codice fiscale ..... residente a.....  
Prov..... Via/Piazza ..... n. .... C.A.P. ....

**In caso di richiesta per un deceduto si ricorda che occorre allegare una delega da parte degli eredi alla riscossione su c/c del beneficiario indicato (in caso di piu eredi)**

CHIEDE

- Il rimborso IMU della quota **comunale** versata in **acconto** per l'anno ..... per l'importo di €..... Il rimborso IMU della quota **comunale** versata a **saldo** per l'anno ..... per l'importo di €..... Il rimborso IMU della quota **statale** versata in **acconto** per l'anno ..... per l'importo di €..... Il rimborso IMU della quota **statale** versata a **saldo** per l'anno ..... per l'importo di €.....
- Il rimborso della quota TARI versata in **eccesso** per l'anno \_\_\_\_\_
- La compensazione del tributo con \_\_\_\_\_

Versata in eccesso per i seguenti MOTIVI:

- Y Errore di calcolo
- Y Variazione della rendita catastale
- Y Altro

.....

.....

.....

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

## MODALITA' DI RIMBORSO

- Y accreditalmento sul c/c bancario presso istituto di credito

..... con le seguenti Coordinate Bancarie Internazionali

(IBAN)

.....  
....

(N.B. si ricorda che il c/c bancario deve essere intestato al soggetto che richiede il rimborso, che in caso di diverso intestatario si prega di specificarlo, che in caso di rimborso su c/c bancario fuori CEE le spese bancarie sono a carico del contribuente e che non è possibile effettuare rimborsi a favore di libretti postali e carte prepagate)

**ATTENZIONE:** l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o personalmente presso i nostri uffici o telefonando al numero 0799147533 o via mail all'indirizzo [protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it](mailto:protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it)

## MODALITA' DI INVIO

La presente istanza di rimborso può essere inviata a mezzo raccomandata (all'indirizzo in intestazione) o con posta certificata all'indirizzo [protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it](mailto:protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it) o consegnata a mani presso gli Uffici in Piazza Ruzittu 1 , corredata della fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data.....

Firma.....

Ai sensi dell'art 7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) il sottoscritto autorizza il Comune di Sant'Antonio di Gallura . al trattamento dei propri dati personali contenuti nell'istanza per le attività finalizzate alla verifica della corretta applicazione delle entrate. In mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di rimborso.

Data.....

Firma.....