

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL COMUNE DI IACURSO

e p.c. a Melanide S.p.A.

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE**

...l... sottoscritt.....

nato a ..... il ..... residente

in ..... Via/C.so .....

CODICE FISCALE .....

RECAPITO TELEFONICO ..... e\_mail.....

**CHIEDE**

il • rimborso • compensazione relativo \_\_\_\_\_ n°avviso \_\_\_\_\_  
versata per l'anno..... in misura maggiore rispetto al dovuto:

ANNO	IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	COMPENSAZIONE RICHIESTA	RIMBORSO RICHIESTO

Per i... seguent.... Immobil./utenze occupat.... :

<p><b>DAL...../...../.....</b> i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di _____ Via/piazza/etc..... n° ..... int..... scala..... piano.....</p> <p>Via/piazza/etc..... n° ..... int..... scala..... piano.....</p> <p><b>Dati catastali</b> (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)</p> <p>Foglio ..... Numero ..... Sub. .... Categoria ..... Rendita..... Superficie Catastale.....</p> <p>Foglio ..... Numero ..... Sub. .... Categoria ..... Rendita..... Superficie Catastale.....</p>
---

## TITOLO DI OCCUPAZIONE

<ul style="list-style-type: none"><li>• proprietà o altro diritto reale di godimento • comodatario ad uso gratuito</li><li>• locatario finanziario (durata anni.....dal .....al.....)</li><li>• locatario semplice (durata anni.....dal .....al.....)</li></ul> di proprietà di .....residente in..... località .....via/piazza/etc..... n° ..... CAP ..... <ul style="list-style-type: none"><li>• altro (specificare.....)</li></ul>
--

per i seguenti motivi:.....  
.....  
.....  
.....

### da effettuare:

- mediante bonifico sul conto corrente n..... banca.....  
Agenzia .....ABI .....CAB.....  
intestato a.....  
IBAN.....
- **mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno \_\_\_\_\_**

### Allega:

- fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso;
- documento di riconoscimento
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

Sono stato informato che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di ..... e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei.  
Autorizzo al trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Come da richiesta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_