



Comune di Taglio di Po

Provincia di Rovigo

Al Comune di Taglio di Po
Settore Servizi Finanziari
Ufficio Tributi
Piazza IV Novembre 5
45019 Taglio di Po

ISTANZA DI RIMBORSO DI SOMME NON DOVUTE

Dichiarazioni ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000. il sottoscritto è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. n.445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici, eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono.

PER _____
(indicare a quale titolo sono state versate le somme di cui si chiede la restituzione)

Il sottoscritto/a (cognome/nome) _____ / _____ nato/a il ____ / ____ / ____ a
_____ (prov. di _____) e residente a _____ (prov. di _____) in
_____ n° _____ (codice fiscale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |;

in qualità di rappresentante legale di: _____

codice fiscale o partita IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |,

con sede a: _____ (____) in _____ n° _____

recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____ oppure e-mail: _____

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme indebitamente versate a questo Comune:





Comune di Taglio di Po

Provincia di Rovigo

Allegati:

¹ Ai sensi dell'art. 38 comma 3[^] del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445, la domanda compilata può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto alla ricezione dell'atto previa esibizione di un documento di identità valida ovvero, sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Piazza IV Novembre n.5
45019 - Taglio di Po (RO)
C.F. e P.Iva: 00197020290
Tel. 0426 347111
e-mail: protocollo@comune.tagliodipo.ro.it
pec: up.comune.tagliodipo.ro@pecveneto.it
www.comune.tagliodipo.ro.it

