

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di compensazione tra crediti e debiti tributari

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

in riferimento all'errato versamento del tributo				
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

a seguito di	
Motivazione erratoversamento	
<input type="checkbox"/>	errore di calcolo (eventuali annotazioni)
<input type="checkbox"/>	altra motivazione (specificare)

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	la compensazione totale
<input type="checkbox"/>	la compensazione parziale, e per il credito residuo sarà presentata apposita domanda di rimborso
<input type="checkbox"/>	la compensazione parziale, e chiede di utilizzare il credito residuo per il pagamento delle prossime rate del tributo

con il debito relativo al tributo

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo credito da versare	Acconto/saldo
		€	€	
		€	€	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante