

<b>DOMANDA DI RIVERSAMENTO</b> <input type="checkbox"/> IMU – ANNO/I _____; _____; _____; _____; _____
---

Cognome e Nome (ovvero Denominazione/Ragione Sociale)				Nato a				Il					
CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
Residente (o sede legale) nel Comune di				Prov.		Via				n.		Telefono	
E-mail/Pec													

<b>Cognome e Nome</b>		<b>Codice fiscale</b>	<b>In qualità di</b>	
Residente (o sede legale) nel Comune di	Prov.	Via	n.	Telefono
E-mail/Pec				

IMPOSTA	ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO

[illegible]


**CHIEDO**

**che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di *(specificare)***

---

☐ Si allega copia dell'attestazione dei versamenti eseguiti.

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative alla presente domanda, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_