



**COMUNE DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA**

**Servizio Fiscalità Locale**

**P.zza Ganganelli 1 - 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)**

Tel. 0541/356265-289-273 – Fax 0541/356202

<http://www.comune.santarcangelo.rn.it>

Spett.le  
Comune di Santarcangelo di Romagna  
Servizio Fiscalità Locale  
Piazza Ganganelli 1  
47822 Santarcangelo di Romagna (RN)

e p.c. al COMUNE DI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIVERSAMENTO SOMME INDEBITAMENTE PERCEPITE DAL COMUNE DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA A TITOLO DI TRIBUTI LOCALI (Art. 1, commi 722 – 727, L. 147/2013 e D.M. 24/02/2016).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail/Pec \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Sede Legale: Comune \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

Che in data \_\_\_\_\_, ha eseguito un versamento F24 di importo pari ad Euro \_\_\_\_\_, per l'anno di imposta \_\_\_\_\_, relativo ad:

- IMU
- TASI
- T.A.R.I.

Relativo ad immobili siti nel Comune di \_\_\_\_\_



**COMUNE DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA**

**Servizio Fiscalità Locale**

**P.zza Ganganelli 1 - 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)**

Tel. 0541/356265-289-273 – Fax 0541/356202

<http://www.comune.santarcangelo.rn.it>

Che non si tratta di errore di digitazione del codice catastale nell'F24 da parte dell'intermediario (bancario e/o postale), la cui correzione deve essere eseguita dall'intermediario stesso tramite la procedura prevista nella convenzione ABI – Agenzia delle Entrate.

Che il versamento è **stato erroneamente eseguito da parte del contribuente stesso** al Comune di SANTARCANGELO DI ROMAGNA (codice catastale Comune I304) mentre l'Ente destinatario di tali somme era il Comune di \_\_\_\_\_(Codice catastale \_\_\_\_)

**CHIEDE**

**Che, ai sensi e con le modalità di cui al Decreto 24/02/2016, venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di:**

\_\_\_\_\_

Si allega copia dell'attestazione dei versamenti eseguiti

DATA \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_