**Al Comune di Modugno
Ufficio Tributi**

OGGETTO: *Istanza di compensazione tributi locali*

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME/RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A A: _____ IL: _____

RESIDENZA/SEDE LEGALE: _____ VIA _____

E-MAIL: _____ **(per contatti e informazioni)**

PEC: _____ **(per riscontro alla presente istanza)**

TELEFONO: _____ **(per contatti e informazioni)**

Visto l'art. 11 del Vigente Regolamento Comunale per l'applicazione dello Statuto dei Diritti del Contribuente e per la regolamentazione dei rapporti tra contribuente ed Ufficio.

Evidenziati i seguenti versamenti:

1) TARI – Tassa sui Rifiuti

TARI anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

TARI anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

TARI anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

TARI anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

TARI anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

2) IMU – Imposta Municipale Unica

IMU anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

IMU anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

IMU anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

IMU anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

IMU anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

3) CUP/CUM – Canone Unico Patrimoniale e Mercatale

CUP/CUM anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

CUP/CUM anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

CUP/CUM anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

CUP/CUM anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

CUP/CUM anno _____ versamento di € _____ effettuato in data _____

CHIEDE

Di poter compensare i crediti derivanti dai versamenti sopra indicati (previa verifica da parte dell'Ufficio) a parziale/totale copertura dei seguenti tributi:

- 1) TARI IMU CUP/CUM – ANNO _____ - IMPORTO DA COMPENSARE € _____
- 2) TARI IMU CUP/CUM – ANNO _____ - IMPORTO DA COMPENSARE € _____
- 3) TARI IMU CUP/CUM – ANNO _____ - IMPORTO DA COMPENSARE € _____
- 4) TARI IMU CUP/CUM – ANNO _____ - IMPORTO DA COMPENSARE € _____
- 5) TARI IMU CUP/CUM – ANNO _____ - IMPORTO DA COMPENSARE € _____

DICHIARA

- a) ***di non aver richiesto il rimborso delle quote versate in eccedenza, ovvero qualora abbia presentato richiesta di rimborso, se richiesto, comunica formalmente la propria rinuncia al rimborso in favore della compensazione.***
- b) ***Di essere a conoscenza che la presente deve pervenire al Servizio Finanziario ed Entrate almeno 30 giorni prima della data ultima del versamento che si intende compensare***

ALLEGA

- A) Copia ricevute di versamento/f24/Ricevute PAGOPA
- B) Documento di identità (**obbligatorio**)

Il sottoscritto autorizza il trattamento delle informazioni fornite per l'istruttoria e la verifica necessaria ai sensi di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali come pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Modugno al seguente indirizzo:

<https://www.comune.modugno.ba.it/index.php/amministrazionetrasparente/altri-contenuti/privacy-protezione>

Modugno, _____

SOTTOSCRIZIONE

Nel caso di persona giuridica la presente va sottoscritta dal Legale Rappresentante

La presente istanza può essere inviata:

- a mezzo raccomandata al seguente indirizzo : Comune di Modugno – Piazza del Popolo, 16 – 70026 Modugno
- a mezzo PEC all'indirizzo tributi.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it