

**CITTÀ DI BACOLI****Ufficio Tributi****E-mail:** settore.fiscalitalocale@comune.bacoli.na.it**PEC:** ufficioprotocollo@pec.comune.bacoli.na.it**Recapiti:** 081855-3111 (opzione 1 o 2)**Sito web:** <https://comune.bacoli.na.it/>**ISTANZA DI RIVERSAMENTO DEL PAGAMENTO DI TRIBUTI LOCALI**

(Ai sensi della Legge 147/2013 – Art. 1 comma 722 – D.M. 24/02/2016 – C.M. 14/04/2016 n. 1/DF)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), alla Via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

*per conto proprio:*  oppure  Legale Rappresentante della ditta/Società/Associazione  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,

con sede in Via \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_.

consapevole delle **responsabilità penali** previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss. mm. ii.**COMUNICA**

di aver erroneamente effettuato al Comune di Bacoli i seguenti versamenti:

TIPOLOGIA IMPOSTA	CODICE TRIBUTO	ANNO IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO
				€
				€
				€
				€
				€

**DICHIARA**

- di **NON** essere contribuente del Comune di Bacoli e di non avere alcuna tipologia di insoluto con l'ente;
- di **essere contribuente** del Comune di Bacoli e di aver assolto a ogni importo dovuto nei confronti dell'ente.



## CITTÀ DI BACOLI

### Ufficio Tributi

**E-mail:** settore.fiscalitalocale@comune.bacoli.na.it

**PEC:** ufficioprotocollo@pec.comune.bacoli.na.it

**Recapiti:** 081855-3111 (opzione 1 o 2)

**Sito web:** <https://comune.bacoli.na.it/>

### PERTANTO CHIEDE

Il riversamento dell'importo totale versato al seguente ente:

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_);

Codice catastale \_\_\_\_\_;

tramite accredito:

- sul seguente C/C bancario: \_\_\_\_\_;
- mediante \_\_\_\_\_ (indicare \_\_\_\_\_ modalità \_\_\_\_\_ alternativa):

**Eventuali note:** \_\_\_\_\_

---

---

---

### Allegati:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia delle quietanze di versamento erroneamente effettuato/i;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

### AVVERTENZE

Qualora i campi della richiesta siano compilati in maniera inesatta o incompleta o qualora siano mancanti uno o più degli allegati richiesti, l'ufficio **non potrà garantire** la corretta lavorazione dell'istanza.

### INFORMATIVA PRIVACY

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

L'informativa privacy completa è consultabile al seguente link: <https://comune.bacoli.na.it/privacy-policy/>

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_