



**COMUNE DI LAMA MOCOGNO**  
**UFFICIO TRIBUTI**  
Via XXIV Maggio n. 4  
41023 LAMA MOCOGNO

**OGGETTO: Istanza di rimborso/riversamento TASI versata in eccedenza**  
**ANNO** \_\_\_\_\_

**CONTRIBUENTE**

COGNOME NOME/DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( tel. n. \_\_\_\_\_ )

(campo obbligatorio)

C.F./P.I. \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATURA DELLA CARICA \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**1. Il sottoscritto è titolare dei seguenti immobili (fabbricato o terreno) siti nel Comune:**  
Foglio Mappale Subalt Cat. Classe Indirizzo R.C. % di poss.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti TASI:

€ \_\_\_\_\_ in acconto € \_\_\_\_\_ a saldo

Per un totale di € \_\_\_\_\_ mentre l'imposta dovuta ammontava a € \_\_\_\_\_ che  
pertanto risulta indebitamente versata la somma di € \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso accoglimento della istanza la contribuente di avvalersi della del rimborso riscuotendo il  
relativo mandato di pagamento mediante assegno circolare non trasferibile

**Si allega fotocopia dei versamenti effettuati.**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_