

AI COMUNE DI FINALE
LIGURE UFFICIO TRIBUTI
Via Pertica, 29 - 17024 Finale Ligure (SV)
Pec: comunefinaleligure@legalmail.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ISTANZA DI RIMBORSO

RESPONSABILE D'IMPOSTA *(compilare sempre)*

Cognome e Nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)		Codice fiscale	
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.
Residente (o sede Legale) nel Comune di	Prov.	Via, Piazza, n.civ.	Cap
Recapiti per comunicazioni: E-mail / PEC /telefono			

RICHIEDENTE *(compilare se il richiedente è diverso dal responsabile d'imposta)*

Cognome e Nome del richiedente	Codice fiscale del richiedente	In qualità di ¹ <input type="checkbox"/> erede <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> curatore fallimentare - liquidatore	
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.
Residente nel Comune di	Prov.	Via, Piazza, n.civ.	Cap
Recapiti per comunicazioni: E-mail / PEC /telefono			

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno approvato con Delibera di C.C.n.128 del 21/12/2017 modificato con Delibera C.C. n. 132 del 21/12/2020 . Si evidenzia che ai sensi dell'art. 13, comma 3, del citato Regolamento Comunale, **non si fa luoto alla restituzione di somme di importo pari o inferiore ad € 30,00.**

¹ Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti sottoposti a tutela o deceduti dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, la delega per la riscossione del rimborso ad uno solo di essi

C H I E D E

il rimborso della maggiore imposta versata per l'anno _____, quantificata come da prospetto in dettaglio:

Anno di imposta	Imposta dovuta	Imposta versata	Imposta di cui si chiede il rimborso

Per i seguenti motivi (*specificare i motivi che hanno determinato il diritto al rimborso*)

a seguito della presentazione dell'istanza di rimborso, l'ufficio procederà alla verifica della posizione dichiarata dal responsabile d'imposta per l'annualità richiesta. Per agevolare la determinazione degli importi a rimborso è necessario allegare le ricevute, le fatture e le dichiarazioni rilasciate dall'ospite per eventuale esenzione dall'imposta di soggiorno.

A tal fine

ALLEGA

☐ **FOTOCOPIA DEI VERSAMENTI**

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso (es. eredi, tutori,...)
- ☐ Delega alla riscossione ad un erede
- ☐ Ricevute e fatture rilasciate agli ospiti
- ☐ Dichiarazioni rilasciate dall'ospite per l'esenzione dall'imposta di soggiorno
- ☐ Altro: _____

C H I E D E

l'**ACCREDITO** delle somme di cui è creditore **SU C/C** (che deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato al titolare del rimborso; in caso di variazioni è necessario comunicare il relativo aggiornamento)

COORDINATE BANCARIE/POSTALI PER IL BONIFICO:

IBAN: _____

BANCA/POSTA _____

AGENZIA/FILIALE DI _____

SWIFT/BIC (SOLO PER ESTERO) _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

ATTENZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente richiesta/dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

La richiesta può essere presentata mediante: consegna diretta all'ufficio protocollo comunale; raccomandata a.r. a Comune di Finale Ligure, Via T. Pertica, n. 29 cap 17024; portale TRIBUTI sul sito comunale; PEC all'indirizzo comunefinaleligure@legalmail.it

Allega copia del documento di identità.

Tipo _____ Numero _____

Data __/__/____

Firma
