

**Al Comune di Selvazzano Dentro**  
**Settore Servizi Finanziari**  
**Ufficio Tributi**  
**Piazza Guido Puchetti, 1**  
**35030 Selvazzano Dentro**

**COMPENSAZIONE I.M.U. e TASI**

Art. 25 “Rimborsi e compensazioni” Regolamento I.M.U.  
 (approvato con delibera di C.C. n. 33 del 29.07.2020)  
 Art. 21 “Compensazione” Regolamento Generale delle Entrate  
 (approvato con delibera di C.C. n. 31 del 29.07.2020)

Il sottoscritto ..... cod. fisc. ....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente a ..... in via/piazza ..... n. ....  
 Recapito telefonico .....

Eventualmente:

In qualità di legale rapp. della società .....  
 cod. fisc. .... Sede legale .....

soggetto passivo I.M.U. per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	UTILIZZO (indicare abitaz. princ., uso gratuito, locazioni, etc.)
	FOGL.	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

dichiara di aver versato l’IMU e/o TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell’imposta
- altro (specificare)

.....  
 .....  
 .....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Codici Tributo	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale				

**Comunica** di voler compensare il credito complessivo IMU/TASI di euro .....  
con le prossime rate dell'imposta. Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio,  
e in particolare:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)
- copia delle ricevute di versamento
- .....
- .....
- .....

Dichiara che:

- La compensazione è totale;
- (oppure) la compensazione è parziale, e pertanto chiede che il credito residuo di euro ..... venga rimborsato dall'Ufficio mediante accredito su c/c intestato a .....  
(indicare nominativo dell'eventuale cointestatario), presso la banca: .....  
.....Co  
dice IBAN (27 caratteri) .....

N.b. Nel caso di c/c intestato ad altro soggetto, allegare copia di documento di identità del correntista

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell'importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

E' a conoscenza della facoltà dell'ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono .....

e-mail .....

Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

(luogo e data)

.....  
(firma)