



Amministrazione destinataria  
Comune di Nave

Ufficio destinatario

## Domanda di compensazione tra crediti e debiti tributari

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		

in riferimento all'errato versamento del tributo				
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

a seguito	
Motivazione errato versamento	
<input type="radio"/> del seguente errore di calcolo	
Descrizione errore di calcolo	

<input type="radio"/>	di altra motivazione
	Descrizione altra motivazione

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	la compensazione totale
<input type="radio"/>	la compensazione parziale, e per il credito residuo sarà presentata apposita domanda di rimborso
<input type="radio"/>	la compensazione parziale, e utilizzare il credito residuo per il pagamento delle prossime rate del tributo della stessa annualità

con il debito relativo al tributo				
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo credito da compensare	Acconto o saldo
		€	€	
		€	€	

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Nave		
Luogo	Data	Il dichiarante