

	Amministrazione destinataria Comune di Nave Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di riversamento del pagamento di tributi con intermediario

Il sottoscritto								
Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
							<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 al tributo								
Tipo di tributo			Codice tributo		Anno di imposta		Importo	
							€	

COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento

al Comune di		
<small>(indicare il Comune che ha ricevuto erroneamente il versamento)</small>		
Provincia	Comune	Codice catastale
invece che al Comune di		
<small>(indicare il Comune che avrebbe dovuto ricevere il versamento)</small>		
Provincia	Comune	Codice catastale

e di aver richiesto la correzione del versamento all'intermediario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante l'avvio della pratica di correzione da parte dell'intermediario
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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