

# COMUNE DI RIO

PROVINCIA DI LIVORNO

## UFFICIO TRIBUTI

PIAZZA S. D'ACQUISTO N.7 – 57038 - RIO (LI)

TEL 0565/943429 - 0565/925529 – MAIL: [l.chiassoni@comune.rio.li.it](mailto:l.chiassoni@comune.rio.li.it) – [b.mazza@comune.rio.li.it](mailto:b.mazza@comune.rio.li.it)

**OGGETTO:** Richiesta di riversamento ad altro Comune.

Al Comune di Rio  
Ufficio Tributi  
Piazza S. D'Acquisto n.7  
**57038 RIO (LI)**

e p.c. Al Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CONTRIBUENTE IMU (compilare sempre)

|                                                         |       |     |                |  |
|---------------------------------------------------------|-------|-----|----------------|--|
| Cognome e Nome (ovvero denominazione o Ragione Sociale) |       |     | Codice Fiscale |  |
| Residente (o sede legale) nel Comune di                 | Prov. | Via | n. civico      |  |

### RICHIEDENTE (compilare se il contribuente è deceduto o se diverso da persona fisica)

|                                         |       |                                |           |               |  |
|-----------------------------------------|-------|--------------------------------|-----------|---------------|--|
| Cognome e Nome del dichiarante          |       | Codice Fiscale del dichiarante |           | In qualità di |  |
| Residente (o sede legale) nel Comune di | Prov. | Via                            | n. civico |               |  |

### PREMESSO

di aver effettuato erroneamente a favore del Comune di Rio i seguenti versamenti a titolo di imposta municipale propria (IMU):

| Anno d'imposta | Data di pagamento | Importo versato | Codice tributo |
|----------------|-------------------|-----------------|----------------|
|                |                   | €               |                |
|                |                   | €               |                |
|                |                   | €               |                |
|                |                   | €               |                |

### CHIEDO

che venga effettuato il riversamento delle sole somme spettanti all'Ente ed erroneamente versate (escludendo l'eventuale quota riservata allo Stato), a favore del Comune di \_\_\_\_\_

- Si allega copia dell'attestazione dei versamenti eseguiti.
- Autocertificazione attestante l'errore da parte del contribuente e non dell'intermediario fiscale;
- Documento d'identità;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_