All’ufficio tributi del

**Comune di**

Ente cui sono stati erroneamente destinati i versamenti

e, pc **All’ufficio tributi**

**Comune di** **LONIGO**

Ente a cui i versamenti competono

**CODICI F24 ERRATI - ISTANZA DI RIVERSAMENTO AL COMUNE COMPETENTE**

Tributo annualità

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| Codice fiscale |
| Nato/a a Prov. il |
| Residente in Prov. CAP |
| Via/Fraz/Loc. n° |
| Telefono MAIL |
| In qualità di legale rappresentante (solo per le ditte) |
| Ragione sociale |
| CF/Partita IVA |
| Con sede in Prov. CAP |
| Via/Fraz/Loc. n° |
| Telefono Fax |
| Mail PEC |

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn%3Anir%3Astato%3Adecreto.del.presidente.della.repubblica%3A2000-12-28%3B445!vig) [445/2000,](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn%3Anir%3Astato%3Adecreto.del.presidente.della.repubblica%3A2000-12-28%3B445!vig) e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn%3Anir%3Astato%3Adecreto.legislativo%3A2003-06-30%3B196!vig)

DICHIARA

di aver erroneamente destinato al Vs. Comune i seguenti versamenti effettuati tramite modello F24/ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **codice tributo** | **importo** | **anno** | **codice Comune errato** | **codice Comune corretto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CHIEDE

il riversamento delle somme erroneamente introitate dal Vs. Comune, direttamente al Comune competente con le modalità che quest’ultimo avrà cura di comunicarvi.

Documentazione allegata:

copia modello F24

altro (specificare):

 Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Allegare una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.