

**DICHIARAZIONE DI COMPENSAZIONE**

**UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI GALEATA  
VIA CASTELLUCCI N.1  
47010 GALEATA (FC)**

Oggetto: Compensazione ai sensi dell'art. 36 del Regolamento generale delle entrate tributarie comunali

Il sottoscritto/a .....  
cod. fisc.....nato/a.....  
il.....residente a.....CAP.....  
in via/piazza.....N°.....Tel.....  
(oppure) legale rappr. della società.....  
cod. fisc. o Part. IVA .....  
(oppure) in qualità di erede di.....cod. fisc.....

**Dichiara**

di aver versato l'IMU:

in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- rendita provvisoria superiore alla definitiva
- altro .....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

di voler compensare il credito IMU di euro ..... con il versamento in acconto o/e a saldo dovuta per l'annualità.....

di essere a conoscenza che la compensazione verrà applicata solo successivamente al consenso del comune

Allega:

- copia delle ricevute di versamento
- .....
- .....

**Dichiara altresì 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 conto corrente bancario o postale CODICE IBAN:

- 
- (*oppure*) la compensazione è parziale e pertanto comunica di voler compensare il credito residuo di Euro..... con le prossime rate dell'imposta.
  - 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.
  - di aver richiesto il rimborso delle quote versate in eccedenza con istanza presentata in data .....

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione ad attestazione del credito.

L'ufficio procederà alla verifica della sussistenza del credito e, in caso positivo, comunicherà il consenso alla compensazione.

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

telefono .....  
fax .....  
e-mail .....  
indirizzo Pec .....

---

(data e luogo)

---

(firma)

Sede presso il Municipio di Galeata ☎ (0543) 975425 - Fax (0543) 975427  
e-mail [ravaoli.i@comune.galeata.fc.it](mailto:ravaoli.i@comune.galeata.fc.it)  
Apertura al pubblico: lunedì dalle 10.30 alle 13.00 - mercoledì dalle 10.30 alle 13.00