

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

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Codici tributo	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale				

CHIEDE

di poter compensare il credito complessivo TARES/TARI pari ad euro _____
 con le rate dell'Imposta scadenti in data _____

Allega:

- _____
- _____

Dichiara 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 c/c intestato a _____
 Istituto bancario _____ filiale di _____
 codice IBAN _____

Dichiara 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.
 È a conoscenza della facoltà dell'ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento, con applicazione di sanzioni ed interessi.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1. ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, di essere informato che:
 - I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad

opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo:
http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562_privacy.html.

- il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Finanziari/Società Partecipate/Entrate, Dott. Massimiliano Germiniasi, Piazza 2 Giugno 1, Carrara.
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione, rivolgendosi all'indirizzo sopra indicato.

2. ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii di essere consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni sopra riportate comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti.

La presente dichiarazione ha validità fino a quando non intervengono variazioni, che devono essere comunicate con una nuova dichiarazione sostitutiva entro 60 giorni.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, tramite posta elettronica pec, ovvero a mezzo posta raccomandata.

Carrara, lì, _____

Firma del/della dichiarante