

EMERGENZA COVID-19
**RICHIESTA DI RIMBORSO TOSAP PER L'ANNO
D'IMPOSTA 2020**

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____
residente a _____
via _____ n° _____
in rappresentanza di (solo per soggetti diversi dalle persone
Fisiche) _____
partita Iva _____
codice fiscale (solo per persone giuridiche): _____
con sede legale a _____
telefono/cellulare: _____
email/PEC: _____

C H I E D E

il rimborso della Tosap 2020 versata in eccesso (la cui quantificazione sarà effettuata dall'ufficio tributi) rispetto a quanto dovuto in base al periodo di esenzione dal tributo disposto dall'art.181, commi 1 e 1-bis del d.l. 34/2020 convertito dalla legge n.77/2020.

A tal fine allega obbligatoriamente:

- Copia della ricevuta dei versamenti effettuati per la Tosap 2020;
- Copia della carta d'identità;

Indicare il Cod. IBAN intestato al richiedente per l'accredito del rimborso su conto corrente bancario (solo se non si intende ricevere il rimborso in contanti presso la Tesoreria Comunale, entro un massimo di €.999,00):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(luogo e data)

Firma _____

ISTRUZIONI:

- 1) TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE NEL MODULO SONO OBBLIGATORIE (AD ECCEZIONE DELL'EMAIL);
- 2) LA RICHIESTA DI RIMBORSO DEVE ESSERE CONSEGNATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE (vedi orari e modalità di accesso nella sezione Uffici del sito comunale) OPPURE PER POSTA OPPURE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.CORNAREDO.MI.IT