

Cognome e Nome
Indirizzo
Comune
n. Tel.
n.Cell.
e mail/PEC:



**COMUNE DI ROSATE**  
**Ufficio Tributi**  
 Via V. Veneto n. 2 – 20088 Rosate –MI  
 Tel.02/90830463  
 PEC: [comune.rosate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.rosate@pec.regione.lombardia.it)  
 e-mail : [stefanocattaneo@comune.rosate.mi.it](mailto:stefanocattaneo@comune.rosate.mi.it)  
 sito web:[www.comune.rosate.mi.it](http://www.comune.rosate.mi.it)

Rosate, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Spettabile

COMUNE DI ROSATE  
 UFFICIO TRIBUTI  
 VIA V. VENETO N. 2  
 20088 ROSATE –MI-

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_.**

(scrivere in stampatello leggibile)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Provincia di \_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE

con la presente sono a richiedere il rimborso del/della seguente tributo/ Imposta

\_\_\_\_\_ relativo/a all'anno \_\_\_\_\_, per le motivazioni di seguito riportate:

---



---



---



---

Chiedo che la somma da rimborsare sia accreditata sul conto corrente identificato dal seguente iban:

IBAN \_\_\_\_\_.

**Il denunciante dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000).**

Firma \_\_\_\_\_