



**COMUNE DI SILVI**  
*(Provincia di Teramo)*

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ISTANZA DI RIMBORSO E/O COMPENSAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

cognome: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/titolare della struttura \_\_\_\_\_

con c.f./p.iva \_\_\_\_\_

e sede legale in \_\_\_\_\_

tipologia/classificazione della struttura \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che per il mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ ha effettuato il versamento dell'imposta di soggiorno in eccedenza rispetto al dovuto poiché:

- ho presentato una dichiarazione mensile errata e, a tal fine, provvedo a presentarne una corretta in sostituzione della precedente;
- ho effettuato un versamento maggiore rispetto a quanto indicato nella/e dichiarazione/i mensile/i del/i mese/i di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

IL RIMBORSO per la somma di € \_\_\_\_\_ da accreditarsi sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ avente le seguenti coordinate IBAN: \_\_\_\_\_

LA COMPENSAZIONE per la somma di € \_\_\_\_\_ da attribuire per l'anno \_\_\_\_\_ fino al raggiungimento della somma in eccedenza versata.

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i./nuovo regolamento UE 2016/279 per il trattamento dei dati personali**

*Dichiaro di esser informato che i miei dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*L'Avv. Sandro Di Minco (dpo@comune.silvi.te.it) è il Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Silvi.*

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_