

Spett.le COMUNE DI MARCON

Ufficio Tributi

P.zza Municipio, 24/A

30020 – MARCON (VE)

Pec: [protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it)

Mail: [protocollo@comune.marcon.ve.it](mailto:protocollo@comune.marcon.ve.it)

## Oggetto: Richiesta di compensazione

Ai sensi dell'art. 32 del Regolamento per la disciplina della nuova Imposta Municipale Propria (Nuova IMU) del Comune di Marcon approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.25 del 28/09/2020 ed aggiornato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.25 del 29/03/2023.

- Se persona fisica

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....(.....) il ...../...../..... CF..... residente a ..... (.....) in via ..... n. .... Tel. .... Mail ..... PEC .....

- Se persona giuridica

Il/La sottoscritto/a ..... In qualità di ..... (indicare se legale rappresentante, procuratore, delegato, ...) della ditta ..... P.IVA..... con sede a ..... (.....) in via ..... n. .... Tel. .... Mail ..... Mail PEC .....

soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti):

Prog.	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria Catastale	Rendita Catastale	% possesso	Eventuali comproprietari (cognome/nome – C.F.)
1							
2							
3							
4							
5							
6							

## DICHIARA

di aver effettuato un versamento, in misura maggiore del dovuto, per l'imposta IMU per il seguente motivo:

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

per le seguenti annualità di imposta:

Imposta (Cod. tributo)	Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
Totale				€

**CHIEDE** di compensare il credito complessivo IMU di euro \_\_\_\_\_ con le prossime rate dell'imposta come di seguito riportato

Imposta (Cod. tributo)	Anno	Importo dovuto	Importo da compensare	Differenza a credito/debito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

**Dichiara** di non aver richiesto precedentemente il rimborso delle quote versate in eccedenza o, qualora sia stato in precedenza domandato il rimborso, dichiara di rinunciare all'istanza di rimborso presentata in data .....(prot. ....).

**Dichiara** che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

E' 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.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Si allega la seguente documentazione:

- Copia dei versamenti effettuati
- Copia del documento di identità del dichiarante
- Altro (specificare).....

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

Da consegnare:

- A mano all'Ufficio Protocollo con il seguente orario: Lun/Mar/Mer/Ven 9-12, Gio 15-17
- Tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it)
- Tramite mail al seguente indirizzo: [protocollo@comune.marcon.ve.it](mailto:protocollo@comune.marcon.ve.it)