

Al Comune di  
Lesignano de' Bagni  
Ufficio Tributi  
P.zza Marconi, 1  
43037 Lesignano de' Bagni

**Oggetto: Istanza di compensazione tra crediti e debiti IMU e tra contitolari**

- Il/La sottoscritta .....
- ☐ In proprio
- ☐ In qualità di legale rappresentante de.....
- ☐ Per conto di .....
- ☐ Residente in Via .....
- ☐ Con sede in .....
- ☐ Cod. Fiscale.....
- ☐ Partita IVA.....
- ☐ Tel..... e-mail .....

**Chiede la compensazione IMU:**

- ☐ Tra debiti/crediti anni .....
- ☐ Tra contitolari. Dati del contitolare:

Cognome Nome/ Ragione sociale.....

Nato/a a ..... il.....

Residente a ..... Via..... CAP.....

Telefono ..... Codice Fiscale/P.Iva .....

E-mail .....

**Motivazione**.....

.....

.....

.....

.....

Data .....

Il Dichiarante  
Firma .....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che nel presente atto sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dall'Amministrazione Comunale e dai soggetti intermediari individuati dalla Legge per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi Comunali. I dati in possesso dell'Amministrazione comunale potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (art. 10 della L. 675 del 31.12.1996 e successive modificazioni).

La presente richiesta è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.5 tab. b D.P.R n. 642/1972.