

	<p>Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	---	--

Domanda di compensazione tra crediti e debiti tributari

Il sottoscritto								
Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di								
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)								
Cognome		Nome		Codice Fiscale				
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo								

in riferimento all'errato versamento del tributo																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Tipo di tributo</th> <th>Anno di imposta</th> <th>Importo dovuto</th> <th>Importo versato</th> <th>Differenza a credito</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>€</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> </tbody> </table>									Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito			€	€	€
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito														
		€	€	€														

a seguito								
Motivazione errato versamento								
<input type="radio"/>	del seguente errore di calcolo							
Descrizione errore di calcolo								
<input type="radio"/>	di altra motivazione							
Descrizione altra motivazione								

CHIEDE

<input type="radio"/>	la compensazione totale
<input type="radio"/>	la compensazione parziale, e per il credito residuo sarà presentata apposita domanda di rimborso
<input type="radio"/>	la compensazione parziale, e utilizzare il credito residuo per il pagamento delle prossime rate del tributo

con il debito relativo al tributo								
Tipo di tributo		Anno di imposta	Importo dovuto	Importo credito da compensare	Acconto o saldo			

	€	€	
	€	€	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>
<input checked="" type="checkbox"/> documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/> documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/> copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/> altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>
<input type="checkbox"/> dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante