

	Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta Ufficio destinatario	
--	---	--

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
									☐	
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
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

☐ 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				
Tipo di tributo	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		€	€	€

a seguito	
Motivazione errato versamento	
☐	del seguente errore di calcolo
	Descrizione errore di calcolo
☐	di altra motivazione
	Descrizione altra motivazione

CHIEDE

☐	la compensazione totale
☐	la compensazione parziale, e per il credito residuo sarà presentata apposita domanda di rimborso
☐	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>	
☒	documentazione attestante i versamenti effettuati
☐	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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>	
☐	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