

**Modello n. 4**  
**AL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO**  
**VIA SAVOIA N. 167 - 91010 - SAN VITO LO CAPO**  
**PEC: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it**

**Oggetto:** istanza di rimborso imposta di soggiorno.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ telefoni \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
partita iva \_\_\_\_\_ sede legale a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con riferimento alla struttura ricettiva \_\_\_\_\_ ubicata a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del D. P. R. 445/2000 che nel mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ha effettuato il versamento dell'imposta di soggiorno in eccedenza rispetto al dovuto poiché:

- ha presentato dichiarazione errata in data \_\_\_\_\_ e a tal fine provvede a presentare nuova dichiarazione allegata alla presente;
- (oppure)**
- ha effettuato un versamento maggiore rispetto a quanto indicato nella dichiarazione del \_\_\_\_\_;

Alla luce di quanto sopra dichiarato

**CHIEDE**

il rimborso di euro \_\_\_\_\_ da accreditare sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_

iban n° \_\_\_\_\_

presso Istituto Bancario \_\_\_\_\_

ovvero mediante la seguente modalità di pagamento: \_\_\_\_\_

**Allegati: copia del documento di identità del dichiarante**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**