|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene cresta, testo, emblema, simbolo  Descrizione generata automaticamente | COMUNE DI FONTENO  PROVINCIA DI BERGAMO  Via Campello, 2 - C.A.P.24060 Fonteno P.I.V.A. 00542500160  Tel 035/969022 – e-mail info@comune.fonteno.bg.it |
|  |  |

Prot. \_\_\_\_\_\_\_

Gent. Sig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione esito valutazione istanza di rettifica documento di riscossione. Modalità di gestione del credito a favore del contribuente. Art. 16 Delibera ARERA 15/2022

In riferimento alla Sua istanza di rettifica del documento di riscossione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Pervenuta al protocollo di questo Comune in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. Prot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , da un esame delle motivazioni contenute nella stessa ed effettuato dagli uffici competenti

**SI COMUNICA CHE**

□ La richiesta di rettifica del documento di riscossione come da Lei presentata, **non può essere accolta** per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ La richiesta di rettifica del documento di riscossione come da Lei presentata, **è stata accolta** per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che l’importo a Suo credito, pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_, come indicato nell’istanza da Lei presentata, sarà:

□ **PORTATO IN DETRAZIONE** nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è superiore a 120 giorni dalla data della presente

□ **RIMBORSATO,** se la scadenza del primo documenti di riscossione utile è superiore a 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente al seguente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **ACCREDITATO**  sul proprio conto corrente, se l’importo è superiore a quanto indicato nel documento di riscossione, al seguente IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**Modulo FIVE-17**