



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**Sportello Riscossione Coattiva**  
c/o Servizio Servizi Tributari  
Via Monsignor Luigi Maverna n. 4  
44122 - Ferrara FE  
Codice fiscale: 00297110389  
Sito web: <http://www.comune.fe.it>



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Da presentare nell'ipotesi d'intestazione del rimborso ad un solo coerede)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_,  
fax/mail/pec \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

Di essere COEREDE:

con il / la Sig./ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con il / la Sig./ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con il / la Sig./ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

del / la Sig./ra (*de cuius*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga intestato a me medesimo/a il rimborso spettante al *de cuius* relativamente all'ingiunzione di pagamento n° \_\_\_\_\_ notificata in data \_\_\_\_\_

Il rimborso dovrà essere eseguito tramite:

in contanti c/o

accredito in c/c bancario o postale intestato al titolare del rimborso:

- intestatario del conto corrente: \_\_\_\_\_
- banca/posta: \_\_\_\_\_
- coordinate (IBAN) per i bonifici (PAESE-CIN EUR-CIN-ABI-CAB-C/C): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (le spese per l'accredito in c/c sono a carico del contribuente)

**N.B. Ai sensi della L. 22/12/2011 n.214 non è possibile effettuare pagamenti in contanti per importi superiori ad € 999,99, pertanto, se l'importo del rimborso richiesto superasse la cifra suddetta è obbligatorio indicare i dati per l'accredito in conto.**

**COMPILAZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La presente ricevuta attesta che in data \_\_\_\_\_ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ha consegnato allo Sportello Riscossione Coattiva del Comune di Ferrara, Via Monsignor Luigi Maverna n. 4, la richiesta di rimborso relativa all'ingiunzione di pagamento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_ L'operatore incaricato \_\_\_\_\_



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**Sportello Riscossione Coattiva**  
c/o Servizio Servizi Tributari  
Via Monsignor Luigi Maverna n. 4  
44122 - Ferrara FE  
Codice fiscale: 00297110389  
Sito web: <http://www.comune.fe.it>



Si allegano:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia delle quietanze di pagamento effettuate

**ATTENZIONE: NON SARANNO ACCETTATE LE RICHIESTE INCOMPLETE DEI DATI DOCUMENTI INDICATI E NON SOTTOSCRITTE**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

**L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che:**

- ✓ il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo alla richiesta di rimborso e alle attività ad essa correlate e conseguenti di natura istituzionale;
- ✓ il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- ✓ il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- ✓ il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- ✓ i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;
- ✓ il titolare del trattamento è il Comune di Ferrara, con sede in Piazza del Municipio n. 2 - 44121 Ferrara, il responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile che ha sottoscritto l'atto ingiuntivo.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente** \_\_\_\_\_

**Modalità di invio**

La presente istanza di rimborso può essere presentata:

- ✓ tramite il servizio postale all'indirizzo: Comune di Ferrara - Sportello riscossione c/o Servizio Servizi Tributari - Via Monsignor Luigi Maverna n. 4 - 44122 Ferrara FE;
- ✓ tramite fax al numero 0532 418014;
- ✓ tramite posta elettronica all'indirizzo indicato nella sezione "INFORMAZIONI E CONTATTI" dell'atto di ingiunzione;
- ✓ di persona rivolgendosi allo sportello riscossione c/o Servizio Servizi Tributari sito in 44122 - Ferrara, Via Monsignor Luigi Maverna n. 4, nei seguenti giorni ed orari: lunedì, martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00, martedì pomeriggio dalle ore 15:00 alle ore 17:00 solo su appuntamento da richiedere tramite il numero verde 800 213 036.

**N.B: UTILIZZARE UNA SOLO DELLE MODALITA' ANTE DESCRITTE PER INVIARE LA RICHIESTA**



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**Sportello Riscossione Coattiva**  
c/o Servizio Servizi Tributarî  
Via Monsignor Luigi Maverna n. 4  
44122 - Ferrara FE  
Codice fiscale: 00297110389  
Sito web: <http://www.comune.fe.it>



### DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI COEREDI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_,  
fax/mail/pec \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_,  
fax/mail/pec \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_,  
fax/mail/pec \_\_\_\_\_;

### DICHIARANO

Di essere COEREDI:

del / la Sig./ra \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che la quota di rimborso a noi spettante venga intestata al/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
in qualità di coerede.

All'uopo si allega copia di un documento di identità in corso di validità di ogni coerede.

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_