



per l'inoltro a **I.C.A. S.r.l.**

e.mail: [servizio.mercati@comune.pescara.it](mailto:servizio.mercati@comune.pescara.it)  
PEC: [protocollo@pec.comune.pescara.it](mailto:protocollo@pec.comune.pescara.it)  
sito web: <http://mercati.comune.pescara.it/>

PEC: [ica.pescara@pec.icatributi.com](mailto:ica.pescara@pec.icatributi.com)  
e.mail: [cosap.pescara@icatributi.it](mailto:cosap.pescara@icatributi.it)

Il/La sottoscritto/a Cognome \*Nome

Luogo di nascita: Stato                      Prov.                      Comune

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M | ☐ | F | ☐ |

Residenza: Prov.  Comune 

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e.mail / PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- Persona Fisica
- Legale Rappresentante della Società

Ragione Sociale

Codice Fiscale	Partita Iva
----------------	-------------

di aver versato il tributo/canone COSAP Mercati /COSAP/ICP/DPA/TARIG in misura maggiore del dovuto, per le seguenti annualità di imposta:

Tributo	Anno	Importo Versato	Importo Dovuto	Differenza (pos. o neg.)
Totale				€

## COMUNICA

ai sensi dell'art. 39 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 91 del 01/06/2007 e ss.mm.ii., di compensare: (evidenziare la richiesta scelta)

- ☐ COSAP Mercati
- ☐ COSAP
- ☐ ICP
- ☐ DPA
- ☐ TARIG

con il versamento del seguente tributo:

- ☐ COSAP Mercati dovuta per l'annualità \_\_\_\_\_
- ☐ COSAP dovuta per l'annualità \_\_\_\_\_
- ☐ ICP dovuta per l'annualità \_\_\_\_\_
- ☐ DPA dovuta per il periodo \_\_\_\_\_
- ☐ TARIG dovuta per l'annualità \_\_\_\_\_

**oppure**  
con la presente richiede

- ☐ il rimborso mediante Bonifico Bancario alle seguenti coordinate bancarie:

\_\_\_\_\_

alla presente si allega (**obbligatorio ai fini del riconoscimento dell'agevolazione**):

- 1) copia della/e quietanza/e di pagamento relativa/e la richiesta di compensazione
- 2) copia di un documento di identità in corso di validità

Pescara, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_