

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU / ICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ CAP _____

AL SEGUENTE INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI _____

(contribuente / erede di... / tutore o consulente del Sig. ... / specificare altro)

**CODICE FISCALE
O PARTITA IVA DEL
CONTRIBUENTE:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CON RIFERIMENTO A ERRATI O ECCESSIVI PAGAMENTI ESEGUITI IN AUTOTASSAZIONE

CHIEDE

IL RIMBORSO DELL'IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI (ICI) / MUNICIPALE PROPRIA (IMU) VERSATA E NON DOVUTA PER L'ANNO D'IMPOSTA _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

(RIPORTARE QUI DI SEGUITO UNA CHIARA E SINTETICA INDICAZIONE DELLE MOTIVAZIONI DEL PRESUNTO DIRITTO AL RIMBORSO)

AVENDO EFFETTUATO PER IL MEDESIMO ANNO I SEGUENTI VERSAMENTI:

TIPO RATA VERSATA (ACCONTO, SALDO, UNICA SOLUZIONE o VIOLAZIONI)	IMPORTO VERSATO		DATA VERSAMENTO
	- QUOTA COMUNE		
	- QUOTA STATO		
	- QUOTA COMUNE		
	- QUOTA STATO		
	- QUOTA COMUNE		
	- QUOTA STATO		
	TOTALE (A)		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI € _____, MENTRE, SULLA BASE DELLA REALE SITUAZIONE DEBITORIA EVIDENZIATA DAL PROSPETTO SOTTO INDICATO,

IDENTIFICATIVI CATASTALI			POSSESSO		DETRAZIONE SPETTANTE	DESTINAZIONE D'USO****	IMPOSTA DOVUTA
FOGLIO	PART.	SUB.	MESI	%			
						TOTALE (B)	

***riportare il codice:

- 1=abitazione principale,
- 2=pertinenza abitazione principale,
- 3=fabbricato locato con contratto registrato;
- 4=fabbricato dato in uso a parenti entro il 2° grado in linea retta;
- 5=pertinenze delle fattispecie di cui ai nn. 3 e 4;
- 6=fabbricato non produttivo di reddito fondiario ai sensi dell'art. 43 del tuir;
- 7=fabbricato rurale ad uso strumentale;
- 8=altro fabbricato;
- 9=terreno agricolo;
- 10=area fabbricabile;

SI SAREBBE DOVUTO COMPLESSIVAMENTE VERSARE L'IMPORTO DI € _____ , CON
 CONSEQUENTE DIRITTO AL RIMBORSO DELL'IMPOSTA ERRONEAMENTE PAGATA IN ECCESSO, PARI A €
 _____ (A-B), OLTRE AGLI INTERESSI MATURATI, OVE SPETTANTI.

**RICHIESTA DI ACCREDITO DELL'IMPORTO SUL PROPRIO CONTO CORRENTE BANCARIO
 O POSTALE (obbligatoria per importi superiori a Euro 999,99 per ciascun beneficiario)**

Il sottoscritto, in qualità di titolare del rimborso, chiede che quanto eventualmente spettante venga accreditato sul proprio conto sotto indicato liberando con ciò il Servizio Tributi da ogni eventuale responsabilità connessa e/o derivante dalla presente richiesta:

ISTITUTO	AGENZIA / FILIALE	INTESTAZIONE C/C
CODICE IBAN COMPLETO		

Allegati (eventuali - barrare le voci che interessano):

- A) Copia delle ricevute di versamento (mod. F24 o bollettino di CCP);
- B) Copia o estremi (Protocollo e data) della dichiarazioni presentate;
- C) Copia della visura catastale;
- D) Copia degli atti di vendita/acquisto;
- E) (specificare altro) _____

OGNI EVENTUALE ULTERIORE CHIARIMENTO IN MERITO ALLA PRESENTE DOMANDA POTRA' ESSERE CHIESTO
 ALSIG/SIG.RA: _____
 AL SEGUENTE RECAPITO (telefono, e-mail o specificare altro): _____

Li _____

IN FEDE

 (firma per esteso o comunque leggibile)

Eventuali informazioni in merito alla presente domanda potranno essere richieste al numero 0541/936032 (Ufficio Tributi), dal Lunedì al Sabato (escluso quest'ultimo nei mesi di Luglio e Agosto) dalle h 8.00 alle 13.30 .