

Ufficio Tributi associato

Sede Operativa Vallata del Santerno

Via 1° Maggio 20 – 40020 Casalfiumanese

DOMANDA DI RIMBORSO I.M.U. relativa agli anni _____

Il sottoscritto:

CONTRIBUENTE (compilare sempre)	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza (o Sede Legale): Via _____ N. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____

RICHIEDENTE (compilare solo se diverso dal contribuente)	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza (o Sede Legale): Via _____ N. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
IN QUALITA' DI: <input type="checkbox"/> Erede (*) <input type="checkbox"/> Tutore (*) <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Liquidatore	
(*) Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti deceduti o sottoposti a tutela dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi con rimborso intestato a uno solo di essi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, una richiesta di intestazione della propria quota di rimborso al soggetto richiedente.	

CHIEDE

Il rimborso dell'IMU versata in eccesso dell'importo di € _____ in quanto per le suddette annualità ha effettuato versamenti, relativi all'I.M.U., a favore del Comune di _____ (specificare), in misura superiore al dovuto, **per il seguente motivo:**

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:

In contanti, tramite mandato riscuotibile presso lo sportello bancario dell'istituto bancario tesoriere del comune.

Tramite accredito su conto corrente intestato a : _____

Presso la banca _____ agenzia _____

Coordinate bancarie (IBAN) per il bonifico:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C

N.B.: Le spese per l'accredito su conto corrente sono a carico del contribuente.

L'accredito su conto corrente è obbligatorio per rimborsi uguali o superiori a € 1.000,00.

Barrare in caso di documentazione allegata

Fotocopia versamenti effettuati (**allegare sempre**);

Fotocopia dell'attestazione di vincolo (per rimborsi relativi a immobili di interesse storico e artistico ai sensi dell'art. 10, del D.Lgs. 22/01/2004, n.42);

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso ,nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso medesimo (es.: eredi o tutori)

(altro) _____

Elenco dei fabbricati posseduti nel comune di _____ (specificare) e relativa aliquota applicata:

(occorre indicare tutti gli immobili posseduti nelle annualità oggetto della domanda di rimborso, non solo quelli oggetto di rimborso)

N.1

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.2

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.3

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.4

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.5

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.6

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.7

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.8

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.9

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.10

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

N.11

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

N.12

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

Data _____

Firma _____

L'amministrazione comunale informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dell'IMU e delle attività ad essa correlate.
- b) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria del procedimento.
- d) I dati conferiti potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici.
- e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs.196/03 per modifica, cancellazione o per aggiornamento dei dati.
- f) **f) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza di rimborso**

La presente istanza può essere consegnata all'Ufficio Tributi Associato Nuovo Circondario Imolese - Sede Operativa Vallata del Santerno, Via Primo Maggio 20 40026 Casalfiumanese oppure può essere spedita tramite raccomandata al seguente indirizzo: Ufficio Tributi Associato del Nuovo Circondario Imolese - Sede Operativa Vallata del Santerno, Via Primo Maggio 20 40026 Casalfiumanese, oppure tramite fax al seguente numero: 0542 667105, oppure può essere scansionata ed inviata tramite posta elettronica all'indirizzo: tributi@casalfiumanese.provincia.bologna.it