

OGGETTO: Istanza di Rimborso/Compensazione IMU/TASI

Il sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ CAP _____
in via/piazza _____ N° _____ Tel _____
(oppure) legale rappr. della società _____
cod. fisc. o Part. IVA _____
(oppure) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____
- Proprietario/titolare del diritto di usufrutto al _____% dell'immobile sito in via _____
Foglio _____ n° _____ Sub _____ cat _____ Cl _____ Rendita _____ Note ¹ _____;
- Proprietario/titolare del diritto di usufrutto al _____% dell'immobile sito in via _____
Foglio _____ n° _____ Sub _____ cat _____ Cl _____ Rendita _____ Note ¹ _____;
- Proprietario/titolare del diritto di usufrutto al _____% dell'immobile sito in via _____
Foglio _____ n° _____ Sub _____ cat _____ Cl _____ Rendita _____ Note ¹ _____;
- Proprietario/titolare del diritto di usufrutto al _____% dell'immobile sito in via _____
Foglio _____ n° _____ Sub _____ cat _____ Cl _____ Rendita _____ Note ¹ _____;
- Proprietario/titolare del diritto di usufrutto al _____% dell'immobile sito in via _____
Foglio _____ n° _____ Sub _____ cat _____ Cl _____ Rendita _____ Note ¹ _____;

Dichiara

di aver versato IMU/TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- rendita provvisoria superiore alla definitiva
- altro _____;

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

¹ Note: indicare se tale immobile è soggetto ad aliquota agevolata / detrazione poiché si tratta di: abitazione principale, pertinenza.

Richiede

in base a quanto previsto dall'art. 24 dal Regolamento Comunale IMU e dall'art.13 del Regolamento Comunale TASI

- il rimborso dell'IMU/TASI versata in eccesso dell'importo di € _____;
- che il suddetto importo venga rimborsato dall'Ufficio mediante:
 - accredito su c/c bancario n° _____ presso l'Istituto di Credito _____, Ag./Fil. N _____ IBAN _____
 - accredito su c/c postale n° _____ Ufficio Postale di _____ IBAN _____

oppure

- la compensazione totale _____

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso/la compensazione dell'importo a credito e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

Allega:

- copia delle ricevute di versamento
- _____

Per eventuali comunicazioni, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____ fax _____

e-mail _____

Eventuali osservazioni:

BALANGERO , _____

Il/la dichiarante

*Il rimborso delle somme versate e non dovute dev'essere richiesto dal contribuente **entro il termine di cinque anni** dal giorno del versamento, ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione.*

Il rimborso non è dovuto qualora le somme dovute non siano superiori ad Euro 10,00, come previsto dal Regolamento comunale IMU e Regolamento comunale TASI.