

DOMANDA DI RIMBORSO IMU

CONTRIBUENTE (compilare sempre)			
Codice Fiscale _____	Telefono _____		
Cognome _____	Nome _____		
Data di nascita	giorno	mese	anno
_____	_____	_____	_____
Comune di nascita _____	Prov. _____		
Domicilio fiscale via/piazza/vicolo	C.A.P.	Comune	Prov.
_____	_____	_____	_____

CHIEDE, ai sensi dell'art. 13 del D.L. 6/12/2011 n.201 - convertito dalla Legge 22/12/2011 n. 214, **il rimborso dell'Imposta Municipale Propria (IMU)** relativamente agli anni ed agli importi di seguito indicati **(1)**:

ANNO _____	€ _____
ANNO _____	€ _____
ANNO _____	€ _____
ANNO _____	€ _____

ed i relativi interessi maturati, tramite:

- ACCREDITO su conto corrente bancario aperto presso l'Istituto _____
indicare codice **IBAN** _____;
- CONTANTI esigibili presso la tesoreria Comunale presso la Banca Popolare di Vertova
Filiale di Vertova;

A tal fine, valendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R.445 del 28.12.2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di **DICHIARA**, sotto la sua personale responsabilità:

1) di essere proprietario/usufruttuario/titolare di altro diritto sulle unità immobiliare/terreni/aree fabbricabili descritte nella pagina seguente.

Segue

- (1) SI RACCOMANDA DI INDICARE LE SOMME DI CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO.
- (2) L'IDENTIFICAZIONE CATASTALE DEGLI IMMOBILI CHE COSTITUISCONO OGGETTO IMPONIBILE E' NECESSARIA PER L'ESAME DELLA PRATICA DI RIMBORSO.
E' POSSIBILE, IN ALTERNATIVA, ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CATASTALE AGGIORNATA.

2) che il **RIMBORSO** VIENE CHIESTO PER I SEGUENTI MOTIVI:

DESCRIZIONE DELLE UNITA' IMMOBILIARI PER LE QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

INDIRIZZO	ABITAZ. PRINC. •	FOGLIO	MAPPALE	SUBALT.	CATEGORIA E CLASSE	RENDITA	% POSSESSO

• barrare la casella, nel caso sia abitazione principale o pertinenza della stessa.

DESCRIZIONE TERRENI ED AREE FABBRICABILI PER I QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

	INDIRIZZO	PARTITA CATASTALE	RENDITA/VALORE	% di POSSESSO
1				
2				
3				
4				
5				

Data _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATI:

1) fotocopia dei versamenti (obbligatori);

2) _____;

3) _____;

4) _____;

N.B.: NEL CASO IN CUI LA DOMANDA NON VENGA PRESENTATA DIRETTAMENTE DALL'INTERESSATO, OCCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.