

## DOMANDA DI RIMBORSO

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, comma1, del D.Lgs. 504/1992, **il rimborso dell'Imposta Comunale sugli Immobili** 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 bollettini di versamento (obbligatori);

2) \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_;

4) \_\_\_\_\_;

ANNO	ALIQUOTA I.C.I.	DETRAZIONE ABITAZ.PRINCIPALE
2002	5,50 per mille	€ 103,29
2003	5,25 per mille	€ 103,29
2004	5,25 per mille	€ 103,29
2005	5,25 per mille	€ 103,29
2006	5,50 per mille abitaz. princ. e aree fabbr. 6,00 per mille altri fabbricati	€ 103,29
2007	5,50 per mille abitaz.princ. e aree fabbr. 6,00 per mille altri fabbricati	€ 103,29

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