

Riservato all'Ufficio
N° Prot. _____
Data _____

Spett.le
Comune di Pozzolo Formigaro
Ufficio Tributi Comunali
Piazza Castello, 1
15068 Pozzolo Formigaro

OGGETTO: *Istanza di rimborso IMU versata in eccedenza per la sola quota di spettanza*
Comunale ANNO // _____

CONTRIBUENTE

COGNOME NOME/DENOMINAZIONE _____
NATO A _____ IL _____ (tel. n. _____)
(campo obbligatorio)
C.F./P.I. _____
RESIDENZA _____

DICHIARANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____
COGNOME _____ NOME _____
TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

premesso che il sottoscritto è titolare dei seguenti immobili (fabbricato o terreno) siti nel Comune:

tipo immobile	sez	foglio	particella	Sub.	Cat.	Rendita/valore	% possesso	Mesi possesso

Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU:

€ _____ in acconto in data _____ mediante bollettino c/c p. o F24
€ _____ a saldo in data _____ mediante bollettino c/c p. o F24

Per un totale di € _____ mentre l'imposta dovuta ammontava a € _____ che pertanto risulta indebitamente versata la somma di € _____ per i seguenti motivi:

- ☐ errore di calcolo nella liquidazione dell'imposta;
- ☐ doppio versamento dell'imposta;
- ☐ attribuzione di rendita catastale definitiva inferiore a quella presunta;
- ☐ pagamento dell'imposta su immobili ceduti in corso d'anno;
- ☐ versamento a comune incompetente ovvero su conto corrente postale errato;
- ☐ sussistenza di requisiti per usufruire di esenzioni, detrazioni, e/o riduzioni d'imposta;
- ☐ avviso/i di liquidazione/accertamento/irrogazione sanzioni nn.....anno/i....., pagati e successivamente rettificato/i e/o annullato/i in autotutela in data ovvero a seguito di sentenza passata in giudicato n. depositata in data e notificata in data.....;
- ☐ altro.....;

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto dichiara sin d'ora:

- ☐ di volersi avvalere della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U. /ICI

per _____

Oppure

- ☐ di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario: indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c

n. _____

(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

- ☐ di rinunciarvi, riscuotendo il relativo importo con rimessa diretta presso _____;

Si allegano:

- fotocopia versamenti effettuati.

- fotocopia visure catastali.

- _____
- _____
- _____
- _____

POZZOLO FORMIGARO lì, _____

In fede
