

RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI – QUOTA COMUNALE

Al Comune di Calcio
Area Economico – Finanziaria – Ufficio Tributi
Via Giovanni XXIII, 40
24054 – CALCIO (BG)
Pec : protocollo@pec.comune.calcio.bg.it

Oggetto: IMU (Imposta municipale propria) Anno/i: _____

TASI (Tributo servizi indivisibili) Anno/i _____

domanda di rimborso

domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ Cap _____

tel. n. _____

indirizzo mail _____

in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

(event.) legale rappr. della società _____

cod. fisc. _____ P.Iva _____

(event.) in qualità di erede di _____

cod. fisc. _____

in qualità di **soggetto passivo IMU** per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz.. princ. pertinenza, area, ecc.)
	SEZ/FG	PART	SUB	CAT	CL			

dichiara di aver versato l'IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitazione dei codici tributo o comune
- Altro.....

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

In qualità di **soggetto passivo TASI** per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz.. princ. pertinenza, area, ecc.)
	SEZ/FG	PART	SUB	CAT	CL			

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

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitazione dei codici tributo o comune
- altro.....

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

- **di ottenere il rimborso**, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario _____

codice fiscale _____

luogo e data di nascita _____

residenza _____

mediante accredito su c/c bancario:

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____

Banca di riferimento e Dati Filiale: _____

oppure

- **di riversare al competente Comune di** _____

In Via/ Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Cod. Fiscale _____ P.Iva _____

mediante accredito su c/c bancario:

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____

fax _____

e-mail _____

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro _____

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso il Servizio Protocollo del Comune di Calcio oppure tramite PEC: protocollo@pec.comune.calcio.bg.it

(luogo e data)

(firma)

Allegare carta identità in corso di validità