

RICHIESTA RIMBORSO/RIVERSAMENTO IMU QUOTA COMUNALE

(codice tributo: 3912 / 3913 / 3914 / 3916 / 3918 / 3930)

Al Comune di Ilbono
Ufficio tributi
Via Elini n° 5
08040 – ILBONO (OG)
Pec: protocollo@pec.comune.ilbono.og.it
Fax: 0782/33760

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

- domanda di rimborso/compensazione
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____

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

(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____

(event.) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____

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 _____

Il rimborso è ammesso nel solo caso in cui il contribuente non debba più versare alcun tributo/Entrata al Comune, in mancanza si darà la precedenza alla compensazione.

e per le seguenti annualità di imposta (rimborso solo per codice tributo: **3912 / 3913 / 3914 / 3916 / 3918 / 3930**) :

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

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

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U. **in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.**

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

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di riversare al competente Comune di _____
mediante accredito su c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

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 _____

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. - In caso di assenza dell'IBAN la domanda di rimborso non può essere finalizzata, e quindi non potrà essere accolta, salvo integrazione, in quanto dato necessario da inserire sul portale del federalismo fiscale per l'istruttoria della pratica di rimborso.

Ai fini di facilitare una risposta alla presente richiesta occorre di seguito fornire un indirizzo e-mail o pec, anche ai fini di ridurre i tempi ed i costi del procedimento:

e-mail: _____

pec: _____

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso il protocollo oppure può essere inviata alla seguente PEC (protocollo@pec.comune.ilbono.org.it)

(luogo e data)

(firma)