

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)