



Per l'ufficio tributi
del Comune di
Rifiano
Via Passo Giovo 48
39010 Rifiano
PEC: riffian.rifiano@legalmail.it

Richiesta di rimborso/compensazione IMI

Il/la sottoscritto/a

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Cognome e nome | | | |
| luogo di nascita | | data di nascita | |
| residente a | | CAP | |
| Via, piazza, n. civico | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| indirizzo PEC E-mail | | Telefono | |

(se applicabile) rappresentante legale

| | | | |
|-------------------------|--|-----|--|
| della ditta | | | |
| con sede in | | CAP | |
| Via, piazza, n. civico | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Partita IVA | | | |
| indirizzo PEC E-mail | | | |

chiede

il rimborso/la compensazione dell'IMI versata in eccesso nell'anno/negli anni

per il seguente motivo:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> versamento di imposta non dovuta | <input type="checkbox"/> errore di calcolo |
| <input type="checkbox"/> duplice versamento della I° o II° rata | <input type="checkbox"/> applicazione aliquota errata |
| <input type="checkbox"/> Altri motivi <input style="width: 70%; height: 20px;" type="text"/> | |



Dichiara di aver versato i seguenti importi:

| da compilare a cura del/della richiedente | | | | | Riservato all'ufficio | | |
|---|------|---------|-------|--------|-----------------------|-------|--------|
| VERSATO | | | | | DOVUTO | | |
| anno | mesi | acconto | saldo | totale | acconto | saldo | totale |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

per i seguenti immobili:

| Da compilare a cura del/della richiedente | | | | | | Riservato all'Uffici | | |
|---|------|------------|--------|-----|---------|----------------------|------------|----------------|
| C.C. | Cat. | % possesso | P. ed. | Sub | Rendita | Imposta lorda | Detrazione | Imposta dovuta |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Si chiede di **compensare** l'importo da rimborsare con l'imposta dovuta per l'anno

(la compensazione è possibile solamente se l'istanza viene presentata almeno **60 giorni prima della data prevista per il pagamento del tributo**).

Si chiede di **accreditare** l'importo da rimborsare sul seguente conto **corrente**:

intestatario:

Banca Filiale/Agenzia

Via

IBAN:

| Nation | Geck digit | CIN | ABI | CAB | Konto |
|--------|------------|-----|-----|-----|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Luogo e Data

Firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia eventuali contratti di locazione, comodato o leasing;
- Ogni altra documentazione che l'ufficio si riserva di richiedere ai fini della liquidazione del rimborso

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.