Quattro Castella, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALL’UFFICIO TRIBUTI DEL

COMUNE DI QUATTRO CASTELLA

Piazza Dante n. 1

42020 Quattro Castella (RE)

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA PER L’ANNO 20\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_ ( N. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

considerato:

- che per i predetti immobili sono stati effettuati i versamenti IMU per l’anno 20\_\_\_ dei quali si allega fotocopia delle ricevute di pagamento;

- che l’imposta versata per il 20\_\_\_ é di € \_\_\_\_\_\_\_\_ per la quota comunale e di € \_\_\_\_\_\_\_\_ per la quota statale, mentre l’imposta dovuta ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_ per la quota comunale e a € \_\_\_\_\_\_\_\_ per la quota statale;

- che pertanto risultano indebitamente versate le somme di € \_\_\_\_\_\_\_ per la quota comunale e di € \_\_\_\_\_\_\_ per la quota statale delle quali si chiede il rimborso per i seguenti motivi:

❑ attribuzione di rendite definitive da parte dell’Agenzia del Territorio;

❑ erronea duplicazione di versamenti;

❑ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di accoglimento dell’istanza, il/la sottoscritto/a chiede:

❑ di riscuotere il relativo mandato di pagamento presso la tesoreria Comunale (BANCO POPOLARE SOC. COOP. - Filiale di PUIANELLO).

❑ che la somma da rimborsare venga accreditata sul conto corrente bancario di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| *Intestazione conto* |  |
| *Istituto bancario* |  |
| *Filiale* |  |
| **IBAN** | **CIN** | **Codice ABI** | **Codice CAB** | **Numero di CONTO CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

❑ di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l’importo dovuto a titolo di IMU in occasione del versamento successivo alla notifica dell’accoglimento dell’istanza di rimborso.

- Si allega fotocopia dei versamenti effettuati.

 IN FEDE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_