

AI COMUNE DI CAINO
Ufficio Tributi
Via Villa Mattina, 9
25070 CAINO (BS)

Oggetto: IMU (Imposta Municipale propria) Anno/i: _____.
 Domanda di rimborso.
 Domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ telefono: _____
fax _____ e-mail _____
in qualità di _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)
(event.) legale rapp. 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):

tipo (abitazione principale-altro fabbricato-area fabbricabile)	ubicazione (indirizzo dell'immobile)	dati catastali (sez/ foglio/ part/ sub/ cat)	rendita cat. o valore area fabbr.
			€
			€
			€
			€

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

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

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

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

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.**

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 alfanumerici)

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento intestato a _____, direttamente presso la Tesoreria Comunale;

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 alfanumerici)

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

Allegati:

- fotocopie 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 l'ufficio protocollo oppure può essere trasmessa tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.caino.bs.it

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati personali potranno essere comunicati a terzi nell'ambito delle attività di riscossione e di controllo tributario poste in essere dall'Ufficio, in ottemperanza alle disposizioni di legge. Dichiaro di essere informato che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ho diritto di accedere ai miei dati, di chiederne l'aggiornamento, la modifica, l'integrazione e la cancellazione.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____