

Provincia di Grosseto

All’Ufficio Tributi

del Comune di Santa Fiora

Oggetto: Richiesta rimborso IMU/TASI/TARI anno/i:

|  |
| --- |
|  |

 Domanda di rimborso

|  |
| --- |
|  |

 Domanda di riversamento ad altro Comune

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

Cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

In qualità di:

|  |
| --- |
|  |

proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale, affittuario

|  |
| --- |
|  |

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Erede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto passivo IMU/TASI/TARI per i seguenti immobili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INDIRIZZO | DATI CATASTALIFOG. PART. SUB. CAT. CL. | %POSSESSO | RENDITACATASTALE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiara di aver versato l’IMU/TASI/TARI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

|  |
| --- |
|  |

Duplicazione del versamento

|  |
| --- |
|  |

Errato conteggio dell’imposta

|  |
| --- |
|  |

Errata digitazione dei codici tributi o Comune

|  |
| --- |
|  |

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E per le seguenti annualità di imposta (solo quota Comune):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANNO | IMPORTO DOVUTO | IMPORTO VERSATO | DA RIMBORSARE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Totale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
|  |

Di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l’importo dovuto a titolo di IMU/TASI/TARI in occasione del/i versamento/i successivo/i 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 N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:

|  |
| --- |
|  |

Di riversare al competente Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mediante accredito su c/c bancario n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN :

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

Per eventuali comunicazioni il proprio recapito è il seguente:

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Fotocopia dei versamenti relativi agli anni oggetto di rimborso
* Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
* Fotocopia del documento di identità del richiedente o delegante e del delegato
* Altro

N.B. : La presente istanza può essere consegnata a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune o inviata tramite e-mail all’indirizzo : tributi.lorenzoni@comune.santafiora.gr.it

Per qualsiasi informazione rivolgersi all’Ufficio Tributi del Comune di Santa Fiora al n° di telefono 0564/965308.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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