

ALLA DIREZIONE II° FINANZE E TRIBUTI DEL COMUNE DI CANICATTI'
SERVIZIO ICI/IMU
VIA CESARE BATTISTI 5
92024 CANICATTI'(AG)

Tel. 0922 – 734365 - 0922 734366
FAX 0922 734366

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO IMU

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

In qualità di:

Proprietario o usufruttuario

Erede di _____ Codice Fiscale _____

Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

E-mail _____

Chiede il rimborso IMU per l'anno/i: _____

Per i seguenti MOTIVI:

Errore di calcolo ↓ Variazione della rendita catastale

Altro _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Elenco di **tutti** gli immobili posseduti in **Canicatti**:

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ N. _____ Sub _____ Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale

Pertinenza tenuto a disposizione Locato a canone libero (L. 431/98 – art.. 2 c.1 e art. 5c. 1)

Contratto locazione agevolato (L. 431/98 – art. 2 c.3 ed art. 5 c.2)

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ N. _____ Sub _____ Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale
_ Pertinenza _ tenuto a disposizione _ Locato a canone libero (L. 431/98 – art. 2 c.1 e art. 5 c. 1)
_ Contratto locazione agevolato (L. 431/98 – art. 2 c.3 ed art. 5 c.2)

NOTA BENE: se gli immobili posseduti sono privi di rendita catastale non si provvederà ad alcun rimborso fino a quando non sarà attribuita la rendita catastale definitiva_____.

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Compensazione (N.B. il credito potrà essere detratto dall'IMU dovuta per le scadenze successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)

Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c che deve essere **intestato al richiedente**

CODICE IBAN I T BIC CIN ABI CAB NUMERO C/C

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 011/442.46.14 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

Data presentazione _____ Firma leggibile _____

Estremi documento d'identità _____

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni d'imposta, o aliquote agevolate (contratto agevolato ai sensi della Legge 431/98)
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Certificato del Ministero Beni Culturali in caso di storicità dell'immobile
- Altro

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

◆ Presso i nostri uffici siti in Via Cesare Battisti 5

Orario pubblico: Lunedì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 - Martedì dalle Ore 15, 30 alle ore 17,30.

◆ Inviata per posta all'indirizzo indicato (con fotocopia del documento d'identità)

◆ Inviata via fax al numero 0922 - 734366 -in caso di allegati numerosi è sconsigliato l'utilizzo del fax.

PER INFORMAZIONI L'UFFICIO RISPONDE AI NUMERI: 0922 – 734365 - 0922 734366