ISTANZA DI RIMBORSO IMU

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

Il sottoscritto _____(cognome – nome)

CF | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a _____ prov _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____ prov _____ Via/piazza _____ n°_____ telefono _____ e-mail _____

in qualità di ☐ proprietario o usufruttuario

☐ erede di _____c.f._____

☐ rapp. legale della ditta_____P.Iva_____

CHIEDE il rimborso IMU per l'anno _____

(consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero)

Per i seguenti motivi**:**

☐ Errore di calcolo
☐ Variazione rendita catastale
☐ Altro (specificare)_____

CODICE TRIBUTO	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DOVUTA	DIFFERENZA

TOTALE QUOTA COMUNALE **€.** _____

TOTALE QUOTA STATALE **€.** _____

Elenco di tutti gli immobili posseduti a Settimo Milanese

Comune di Settimo Milanese

Via_____n. _____Possesso_____%

Foglio_____Mappale_____ Sub._____Categoria_____Rendita_____

Utilizzo dell'immobile: ☐ Abitazione principale ☐ Pertinenza ☐ A disposizione

☐ Locato ☐ Locato art.2 comma 3 Lg. 431/98 ☐ Uso gratuito ☐ Altro

Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

Via_____n. _____Possesso_____%

Foglio_____ Mappale_____ Sub._____Categoria_____Rendita_____

Utilizzo dell'immobile: ☐ Abitazione principale ☐ Pertinenza ☐ A disposizione

☐ Locato ☐ Locato art.2 comma 3 Lg. 431/98 ☐ Uso gratuito ☐ Altro

Via_____n. _____Possesso_____%

Foglio____ Mappale_____ Sub._____Categoria_____Rendita_____

Utilizzo dell'immobile: □ Abitazione principale □ Pertinenza □ A disposizione

□ Locato □ Locato art.2 comma 3 Lg. 431/98 □ Uso gratuito □ Altro

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

CHIEDE CHE IL RIMBORSO VENGA ESEGUITO MEDIANTE

□ Accredito: n. C/C bancario

intestato al Richiedente:_____

BANCA_____Filiale di _____

IBAN: IT____ **CIN**____**codice ABI** _____ **CAB**_____ **c/c n.**_____
. (n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

ALLEGATI

□ Fotocopia dei versamenti (F24 o Bollettino c.c.p.)

□ 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 (eredi, tutori)

□ Altro _____

Settimo Milanese, _____

Il Dichiarante

_____
(firma per esteso e leggibile)

Comune di
Settimo Milanese

Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

Si informa il Dichiarante, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Dichiarante potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.