

Rif. Prot.

Spett.le **SERVIZIO I.M.U.**  
TRECENTA  
P.ZZA G. MARCONI 1  
45027 TRECENTA  
Fax 0425 700265

## **RICHIESTA DI RIMBORSO I.M.U. / ICI**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento comunale Imu e Regolamento entrate comunale ;  
Visto inoltre il comma 164 art. 1 della Legge Finanziaria 2007 n. 296/06;

### **CHIEDO IL RIMBORSO**

ANNO 2012 – IMU euro _____	ANNO 2011 – ICI euro _____	ANNO 2010 – ICI euro _____
ANNO 2009 – ICI euro _____	ANNO 2008 – ICI euro _____	ANNO 2007 – ICI euro _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGO ALLA PRESENTE:

COPIA BOLLETTINI / F24 PAGATI \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

Il Servizio Tributi in seguito alla verifica della posizione contributiva ed all'eventuale accoglimento dell'istanza, invia al contribuente un provvedimento di rimborso.

### **MODALITA' DI INCASSO:**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ **CHIEDE CHE IL PRESENTE**

**RIMBORSO SIA VERSATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL CONTO CORRENTE**

**INTESTATO A ME MEDESIMO (OPPURE INTESTATO A \_\_\_\_\_)**

**AVENTE LE SEGUENTI COORDINATE:**

**BANCA** \_\_\_\_\_ **FILIALE DI** \_\_\_\_\_

**CIN** \_\_\_ **ABI** \_\_\_ **CAB** \_\_\_ **C/C** \_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_

NEL CASO NON VENGA INDICATA DIVERSA MODALITA' DI INCASSO, IL CONTRIBUENTE POTRA' INCASSARE  
DETTO IMPORTO IN CONTANTI TRAMITE "QUIETANZA DIRETTA", RECANDOSI PRESSO LA TESORERIA DEL  
COMUNE UNITAMENTE AD UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IL CODICE FISCALE E AL PROVVEDIMENTO  
DI RIMBORSO RICEVUTO.

**\_ IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_

**DELEGA IL SIG./LA SIG.RA** \_\_\_\_\_

**NATO/A A** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_ **AL RITIRO DEL PRESENTE RIMBORSO2**

**TRAMITE "QUIETANZA DIRETTA", RECANDOSI PRESSO LA TESORERIA DELL'ENTE.**

**N.B. In caso di DELEGA, il presente modulo deve necessariamente essere firmato dalla persona intestataria del rimborso, in caso contrario l'Ente procederà al pagamento con "quietanza diretta" e cioè direttamente al soggetto intestatario del rimborso.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DATA**  
\_\_\_\_\_ **LI'** \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante<sup>(1)</sup>

**Pro memoria per  
contribuente:**

(1) la firma non va autenticata;

- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

- se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Annotazioni: \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO