All' UFFICIO TRIBUTI
del Comune di VALLECROSIA
Via Orazio Raimondo, 73
18019 Vallecrosia (IM)
Tel. 0184-2552210

RICHIESTA DI RIMBORSO ICI-IMU-TASI

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

Di complessivi **€.** _____ per l'anno/i: _____ cosi suddiviso:

ICI

IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO A CREDITO

IMU/TASI

IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		IMPORTO A CREDITO	
Quota **Comune**	*Quota Stato*	Quota **Comune**	*Quota Stato*	Quota **Comune**	*Quota Stato*

ACCERTAMENTO ICI-IMU-TASI

IMPORTO PAGATO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO A CREDITO

L'importo del credito si è determinato per i seguenti MOTIVI: (Dettagliare la motivazione del rimborso)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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.

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:

☒ Accredito presso Banca/Ufficio postale _____sul c/c che deve essere intestato al richiedente sul seguente **CODICE IBAN**

I	T																										
STATO		BIC		CIN	CODICE ABI					CODICE CAB					NUMERO CONTO CORRENTE												

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, **deve essere comunicata tempestivamente** o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici. Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, la Città di Vallecrosia, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

_____ li,_____ **Per presa visione**

_____
Cognome e Nome

Data _____

_____
Firma leggile del richiedente

P.S. PRIMA DI EFFETTURE IL RIMBORSO SI PROCEDERA' ALLA VERIFICA DELLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA RIFERITA A TUTTI I TRIBUTI COMUNALI.

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 _____
☐ Altro _____
☐ Altro _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso i nostri uffici siti in Via Orazio Raimondo, 73 Orario pubblico dal lunedì, mercoledì e venerdì 8.30 - 12.00
- Inviata per posta all'indirizzo sopra indicato completa della documentazione a corredo dell'istanza o a mezzo Fax al n 0184 - 290920 email: