



ESENTE DA BOLLO
ai sensi dell'art. 5 allegato Tabella "B"
del D.P.R. 642/1972



15 | IMU
RICHIESTA RIMBORSO/RIVERSAMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____ email _____

oppure

Ditta/Società _____

Legale rappresentante _____

Sede Legale _____

Partita Iva/Codice Fiscale _____

Recapito Telefonico _____ Fax _____

Email _____

PREMESSO CHE

a) possiede per l'anno d'imposta _____ i seguenti **fabbricati** nel Comune di Aosta:

- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____
- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____

- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____
- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____
- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____
- Fg _____ particella _____ subalterno _____ categoria catastale _____ rendita catastale _____
percentuale di possesso _____ indirizzo _____
mesi di possesso _____ aliquota applicata _____
Se immobile è locato indicare il nome del conduttore _____

b) **possiede** per l'anno d'imposta _____ le seguenti **aree fabbricabili** nel Comune di Aosta:

- Fg _____ mappale _____ valore commerciale _____ % di possesso _____
ubicazione _____ mesi di possesso _____
- Fg _____ mappale _____ valore commerciale _____ % di possesso _____
ubicazione _____ mesi di possesso _____

c) **non possiede immobili** nel Comune di Aosta per l'anno d'imposta _____ e quindi il pagamento dell' I.M.U. **non è dovuto.**

CHIEDE IL RIMBORSO PER L'ANNO _____

erroneamente versata a causa di (indicare la motivazione)

ad esempio: versamento effettuato per immobili esenti dall'IMU. (indicare quali sono)

applicazione di un'aliquota sbagliata (indicare quale e perché)

uplicazione di versamento

calcolo in eccesso

variazione di rendita catastale

versamento errato codice Ente

Il sottoscritto chiede che il rimborso sia effettuato:

- Tramite mandato diretto (per importi inferiori a 1.000,00 €) riscuotibile presso gli sportelli della Tesoreria Comunale - Banca Popolare di Sondrio – C.so Battaglione Aosta n.79 (AO);
- Tramite accredito sul seguente conto corrente

Banca		Sede ed indirizzo															
Nr. conto corrente		Intestatario c/c															
Codice IBAN - Italia <small>(indicazione obbligatoria)</small>	I T																
Codice IBAN - Estero <small>(indicazione obbligatoria)</small>																	

- Tramite compensazione con gli importi dovuti dal contribuente al Comune stesso a titolo di IMU per l'anno successivo (art. 23 Regolamento Comunale IMU)
- Riversamento a favore del Comune competente sul seguente c/c IBAN

ALLEGA

Copia delle ricevute dei pagamenti effettuati.

N.B:
- E' POSSIBILE DOMANDARE IL RIMBORSO CUMULATIVAMENTE PER PIU' ANNI D'IMPOSTA (AL MASSIMO 5 ANNI ARRETRATI) CON IL MEDESIMO MODULO DI RICHIESTA QUANDO LA SITUAZIONE IMMOBILIARE NON E' VARIATA.
- SE GLI SPAZI PER INDICARE I FABBRICATI O LE AREE FABBRICABILI NON SONO SUFFICIENTI, UTILIZZARE PIU' MODULI;

Aosta ____/____/____

(firma)

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a _____, identificato/a ai sensi di legge mediante _____.

Aosta ____ / ____ / ____

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra _____, identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.
(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.
NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.