



RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____
Codice fiscale _____ tel. _____
Nato il _____ nel Comune di _____ Prov. _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
Indirizzo _____ Cap _____
In qualità di _____
Della ditta _____ C.F. _____

Inoltra domanda di rimborso

Per aver versato in eccesso l'IMU/TASI dell'anno 20 per l'ammontare di Euro _____

Suddivisa nel modo seguente:

Quota Comune: Euro _____

Quota Stato : Euro _____

Si precisa che la quota Stato verrà liquidata nel momento in cui il Ministero dell'Economia e delle Finanze impartirà le necessarie istruzioni, come previsto dalla Circolare n. 2/F del 13.12.2012.

Per le seguenti motivazioni:

☐ Errata detrazione abitazione principale

☐ Variazione estimi catastali

☐ Pagamenti effettuati erroneamente

☐ Immobile divenuto abitazione principale dal _____

☐ Altro _____

Relativamente all'imposta versata per i seguenti immobili siti in Medolago (F085):

1. Immobile sito in via _____ n. _____ int. _____

Foglio _____ Numero _____ subalterno _____ categoria _____ classe _____ Vani/mq _____

Quota di possesso _____

Utilizzo specifico dell'immobile:

☐ abitazione principale

☐ pertinenza abitazione principale

☐ altra abitazione

☐ altra tipologia di immobile

2. Immobile sito in via _____ n. _____ int. _____

Foglio _____ Numero _____ subalterno _____ categoria _____ classe _____ Vani/mq _____

Quota di possesso _____

Utilizzo specifico dell'immobile:

- ☐ abitazione principale
- ☐ pertinenza abitazione principale
- ☐ altra abitazione
- ☐ altra tipologia di immobile

3. Immobile sito in via _____ n. _____ int. _____
Foglio _____ Numero _____ subalterno _____ categoria _____ classe _____ Vani/mq _____

Quota di possesso _____

Utilizzo specifico dell'immobile:

- ☐ abitazione principale
- ☐ pertinenza abitazione principale
- ☐ altra abitazione
- ☐ altra tipologia di immobile

In relazione alle somme da liquidare da parte del Comune di Medolago a titolo di rimborso per l'imposta pagata e non dovuta, desidero esercitare la seguente opzione:

[] desidero che sia disposto l'accredito della somma pagata e non dovuta e relativi interessi, con addebito delle spese bancarie, sul C.C.B. n. _____

IBAN _____
Istituto Bancario _____ filiale di _____

[] desidero che sia disposto l'accredito della somma pagata e non dovuta e relativi interessi, con addebito delle spese bancarie, sul C.C.P. n. _____

IBAN _____
BANCOPOSTA Ag. di _____

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto corrente bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente o via fax al numero 03549488810 o per posta all'Ufficio Tributi piazza Marcoli 2 Medolago.

Data _____

Firma _____

Allego ricevute dei versamenti effettuati

Per l'informativa sulla privacy consultare il foglio allegato, oppure sul sito del comune.