



COMUNE DI BESOZZO

Provincia di Varese

Via Mazzini n. 4 – Cod. Fisc. e P. IVA 00338010127

IMU/ICI/TASI RICHIESTA RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

Della ditta o ente _____

P. IVA _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO IMU/ICI/TASI DELLA

- Quota comunale per l'/gli anno/i _____ per l'importo di € _____
- Quota statale per l'/gli anno/i _____ per l'importo di € _____

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 la seguente motivazione:

- errata detrazione abitazione principale;
- variazione estimi catastali;
- pagamenti effettuati erroneamente;
- altro: _____

Relativamente ai seguenti immobili:

Descrizione	Foglio	Particella	Subalterno	Rendita catastale
Fabbricato/ Area edificabile				
Fabbricato/ Area edificabile				
Fabbricato/ Area edificabile				

Allegati:

- copie delle ricevute di pagamento anni precedenti;
- copia documento di identità del delegante.

Chiede che il rimborso avvenga con:

- accredito su c/c bancario/postale intestato al richiedente
presso la Banca/l'Ufficio Postale _____
IBAN _____
- compensazione dell'IMU/ICI (quota comunale) dovuta per acconto/saldo da versare il _____

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente o via fax al n. 0332 970198 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax al n. 0332 970178 o posta certificata (comune.besozzo.va@halleycert.it) o consegnata a mano presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, e dalle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti come disposto dagli artt. 46-71-75 e 76 del D.P.R. 445/2000.
Acconsente ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 all'utilizzo dei propri dati nel rispetto della legge.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____ Firma _____