AL COMUNE DI GIAVE
SERVIZIO TRIBUTI
C.SO REPUBBLICA 42/C 07010 GIAVE

OGGETTO: Richiesta **RIMBORSO / RIVERSAMENTO IMU**

Il/La sottoscrittoa _____ nato/a a _____il _____ residente/sede a _____Via _____ n._____ C.F./ P.Iva :_____ Tel n._____ legale rappresentante della _____ _____ Codice Fiscale_____ P.Iva _____ con sede a _____ in Via _____ n. _____
R.E.A. _____

CHIEDE

- ❑ il **rimborso** delle seguenti somme IMU:
- ❑ il **riversamento** delle seguenti somme IMU, *solo quota Comune*, al Comune di _____

quota Comune

Anno _____ € _____
Anno _____ € _____
Anno _____ € _____

quota Stato

Anno _____ € _____
Anno _____ € _____
Anno _____ € _____

motivazione:_____
_____
_____

modalità di rimborso:

1) **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE,** intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente

Banca ..... ag. .....

Codice IBAN .....

alle seguenti condizioni:

- ➢ senza commissione per bonifici su c/correnti bancari presso le filiali del gruppo BANCO DI SARDEGNA, con la valuta pari a un giorno lavorativo successivo alla data dell'operazione;
- ➢ con commissione per accrediti su conti correnti bancari presso altri Istituti di credito per ogni singolo mandato emesso, applicando una valuta pari a 4 (quattro) giorni lavorativi successivi alla data dell'operazione

in mancanza

2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA (Sede, Agenzie o Filiali di BANCO DI SARDEGNA) senza addebito di commissioni

Autorizzo a riscuotere il rimborso IMU in mia vece :

***Nome e Cognome:*.....*.....* *C.F*.....*.....*...**

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

- fotocopia **F24**
- altro _____;

Si dichiara di avere preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del GPDR

Giave ,…… **In fede**

_____