***DOMANDA DI COMPENSAZIONE IMU***

 All’Ufficio Tributi

 del Comune di Trinità D’Agultu

 Via Sassari, 27

 07038 TRINITA’ D’AGULTU

Oggetto: Richiesta compensazione IMU versata in eccedenza – esercizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_

# Eventuale :

# - legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

# - in qualità di erede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INDIRIZZO | DATI CATASTALI | % POSS | RENDITA CATASTALE  | NOTE (indicare se abitazione principale, area edificabile, etc….) |
| SEZ/FGL | PART. | SUB. | CAT. | CL. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

dichiara di aver versato l’IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

* duplicazione di versamento
* errato conteggio dell’imposta
* rendita provvisoria superiore alla definitiva
* altro

*DOMANDA DI COMPENSAZIONE - IMU*

e per le seguenti annualità di imposta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno | Importo dovuto | Importo versato | Differenza a credito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Totale |  |

**Chiede di voler compensare il credito complessivo IMU di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con le prossime rate dell’imposta.**

Allega:

* copia delle ricevute di versamento ultimi cinque anni

Dichiara che

* la compensazione è totale

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell’importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

E’ a conoscenza della facoltà dell’ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l’imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Si riserva di produrre, su richiesta dell’ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

 (luogo e data)

 (firma)

Ufficio competente: Ufficio Tributi – Via Sassari 27 – 07038 Trinità d’Agultu e Vignola (SS)

tel. 079.6109990 – 904 - 917

e-mail area.tributi@comuneditrinita.it

Orario per il pubblico: da lunedì a venerdì ore 08,00 - 11,00