



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' IM.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
