

**ATTENZIONE**

1. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE, PRESENTARE IN DUPLICE COPIA
3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di Pizzighettone  
 Ufficio I.M.U.  
 Via Municipio, 10  
 26026 - PIZZIGHETTONE

## RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI

Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva (quota Comune + quota Stato) è superiore ad euro 12,00  
 Il rimborso è dovuto se l'imposta TASI è superiore ad euro 12,00

|                            |                  |          |           |
|----------------------------|------------------|----------|-----------|
| Il/la sottoscritto/a _____ |                  |          |           |
| nato/a a _____             | Prov _____       | il _____ | / / _____ |
| Codice fiscale _____       |                  |          |           |
| Residente a _____          | Via/piazza _____ | n. _____ |           |

In qualità di (se dichiarante diverso da richiedente)

|   |
|---|
| Erede di _____                                  |
| oppure  |
| Rappresentante legale della Società _____       |
| con sede in _____ P.IVA _____                   |
| Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____ |
| Indirizzo mail _____                            |

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46,47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

### Per l'immobile/immobili sito/i in Pizzighettone e così catastalmente identificato/i:

|  |
|--|
| Via _____ n. _____   |
| Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____   |
| Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitaz.principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____   |
| Via _____ n. _____   |
| Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____   |
| Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitaz.principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____   |
| Via _____ n. _____   |
| Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____   |
| Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitaz.principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____   |
| Via _____ n. _____   |
| Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____   |
| Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitaz.principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____   |

**DICHIARA che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU/TASI:**

€ \_\_\_\_\_ in acconto IMU in data \_\_\_\_\_ (da allegare)

€ \_\_\_\_\_ in acconto TASI in data \_\_\_\_\_ (da allegare)

€ \_\_\_\_\_ a saldo IMU in data \_\_\_\_\_ (da allegare)

€ \_\_\_\_\_ a saldo TASI in data \_\_\_\_\_ (da allegare)

**CHIEDE** (campi da compilare obbligatoriamente):

**il rimborso delle seguenti somme IMU anno 20\_\_ :**

- **quota comune** euro \_\_\_\_\_ **quota stato** euro \_\_\_\_\_

**il rimborso delle seguenti somme TASI anno 20\_\_ :**

- **quota comune** euro \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

Errore di calcolo

Variazione della rendita catastale

Altro motivo \_\_\_\_\_

**CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:**

**Accredito su c/c bancario/postale intestato al richiedente** presso la Banca/Ufficio postale \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | NUMERO C/C |
|-------|---------|-----|-----|-----|------------|
|       |         |     |     |     |            |

**ATTENZIONE:** L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** all'ufficio tributi.

Pizzighettone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Documentazione obbligatoria da allegare:**

Fotocopia documento di identità del dichiarante e codice fiscale

Fotocopia delle ricevute di pagamento relative agli anni richiesti

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)

Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni, riduzioni d'imposta, o aliquote agevolate

Altro \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo e per le finalità istituzionali previste dalla legge, anche quando comunicati a terzi.  
Il trattamento dei suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003 e all'art.14 Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR".