COMUNE DI UBOLDO

Piazza San Giovanni Bosco, n. 10 – 21040 Uboldo (Va) Cod. fisc. e partita I.V.A. 00263530123 – tel. 02969921

info@comune.uboldo.va.it - protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

AREA 2[^] ECONOMICO-FINANZIARIA

AL SERVIZIO TRIBUTI COMUNE DI UBOLDO

OGGETTO: RICHIESTA di RIMBORSO per IMU (imposta municipale propria)

COGNOME			
NOME			
CODICE FISCALE			
LUOGO DI NASCITA		PROV.	DATA
LUOGO di RESIDENZA			
VIA/PIAZZA di RESIDENZA			N°
RECAPITO TELEFONICO	CELLULARE		
E-mail			
Se diverso da persona fisica, in qualità di legale denominazione SOCIETA':	rappresentante, compilc	ire anche i seguent	ti dati della società:
Con sede legale nel Comune di:			
Via/p.zza - n.:			
Codice fiscale società:			
Partita I.V.A. società:			
e-mail e recapito telefonico società:			
PEC (posta elettronica certificata società)			
CHIED delle somme versate in ecc all'anno/agli an		1U - relativam 	nente
Per (indicare la motivazione della richiesta di rimbor	so):		

Area 2[^] Economico-Finanziaria: <u>UFFICIO TRIBUTI</u> – tel. 02-96992211/02-96992212

Mail: info@comune.uboldo.va.it PEC: protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

<u>L'Ufficio Tributi riceve il pubblico esclusivamente previo appuntamento telefonico</u>, nei seguenti orari:

martedì 10:00-13:30 /mercoledì 14:30-18:30 / sabato 09:00-12:00

COMUNE DI UBOLDO

Piazza San Giovanni Bosco, n. 10 – 21040 Uboldo (Va) Cod. fisc. e partita I.V.A. 00263530123 – tel. 02969921 info@comune.uboldo.va.it – protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

AREA 2[^] ECONOMICO-FINANZIARIA

A tal scopo allega la seguente documentazione (barrare ciò che viene allegato):

- □ Copia dei versamenti eseguiti per i periodi di imposta interessati dalla presente domanda di rimborso;
- □ Estremi (numero della ricevuta rilasciata e della data di deposito) della/e dichiarazione/i IMU/TARI presentate;
- □ Copia rendita catastale attribuita e/o modificata dall'Agenzia delle Entrate Territorio;
- □ Copia eventuali richieste di condono relative agli immobili dichiarati;
- □ Copia dell'atto di successione regolarmente presentata al competente ufficio dell'Agenzia delle Entrate;

solo nel caso di istanza di rimborso per più beneficiari (eredi) deve essere allegata anche, ai sensi art. 25 vigente Regolamento per la gestione delle entrate comunali, :

□ Attestazione/dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28.12.200, N° 445 – da parte di <u>tutti i beneficiari</u> ad effettuare il rimborso a favore del richiedente il rimborso medesimo, riportante i dati anagrafici e fiscali degli eredi, loro domicilio e rispettive quote di successione.

Si chiede inoltre che il pagamento del presente rimborso avvenga tramite:

(barrare e compilare una delle seguenti scelte)

0	via Ac	XX cred	Set dito	tten su	nbr	e 3 C b	2/3 oan	Sario	Ge o n .	ren	zar	no;									nc	o E	BPIV	1 —	fi	lial	le d	li G	ere	enza	ano,
	Pre	esta essc	aτο)	a															fil	iale	e c	 li _									
		ı	ND	ICA	RE I	IL (00	OICE	IB	٩N	cor	mp	let	:o (ı	n. 2	7	caı	rat	ter	i) e	ed	<u>all</u>	ega	re	cc	pi	a ca	arta	ice	<u>a</u> :	
	I	T							(de	ati o	bbl	igat	tori	per	la f	rui	zioi	ne	del	rim	bo	rso									
Data, .		•••••	•••••	•••••					•			-		•								IL	. DI	СН	IA	RA	NT	E			

Il presente MODULO deve essere compilato e restituito firmato e corredato della fotocopia del documento di identità del firmatario/dichiarante e/o del legale rappresentante della società, al COMUNE DI UBOLDO, tramite e-mail, alla pec : protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

Area 2^ Economico-Finanziaria: <u>UFFICIO TRIBUTI</u> – tel. 02-96992211/ 02-96992212

Mail: info@comune.uboldo.va.it PEC: protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

<u>L'Ufficio Tributi riceve il pubblico esclusivamente previo appuntamento telefonico</u>, nei seguenti orari:

martedì 10:00-13:30 /mercoledì 14:30-18:30 / sabato 09:00-12:00