



# 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](mailto:info@comune.uboldo.va.it) – [protocollo@pec.comune.uboldo.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.uboldo.va.it)

**AREA 2<sup>A</sup> ECONOMICO-FINANZIARIA**

**AL SERVIZIO TRIBUTI  
COMUNE DI UBOLDO  
P.za San Giovanni Bosco, 10  
21040 Uboldo (VA)**

*Pec: [protocollo@pec.comune.uboldo.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.uboldo.va.it)*

**OGGETTO: RICHIESTA di compensazione pagamento IMU tra contitolari.**

*Il/La sottoscritto/a*

<b>COGNOME</b>		
<b>NOME</b>		
<b>CODICE FISCALE</b>		
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>PROV.</b>	<b>DATA</b>
<b>RESIDENZA</b>		
<b>VIA/PIAZZA</b>	<b>N°</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>		
<b>Cellulare</b>		
<b>PEC</b>	<b>E-mail</b>	

con riferimento ai versamenti effettuati per l'anno/anni di imposta **IMU** \_\_\_\_\_ rispettivamente per:

- € \_\_\_\_\_ versato in data \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_ versato in data \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_ versato in data \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_ versato in data \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ *(specificare se: proprietario/usufruttuario degli immobili)*

*Oppure*

In qualità di erede del deceduto sig./sig.a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale deceduto/a: \_\_\_\_\_

delle seguenti unità immobiliari site nel comune di UBOLDO:

<i>foglio</i>	<i>Mappale</i>	<i>Subalterno</i>	<i>Categoria/classe</i>	<i>Rendita</i>

ai sensi del comma 3, art. 9, del vigente *Regolamento per l'applicazione della nuova IMU – Imposta Municipale Propria*, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 31 del 13.07.2020, che qui di seguito si riporta integralmente:

Area 2<sup>A</sup> Economico-Finanziaria: **UFFICIO TRIBUTI** – tel. 02-96992211/ 02-96992212

Mail: [info@comune.uboldo.va.it](mailto:info@comune.uboldo.va.it) PEC: [protocollo@pec.comune.uboldo.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.uboldo.va.it)

**L'Ufficio Tributi riceve il pubblico esclusivamente previo appuntamento telefonico, nei seguenti orari:**

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

**Art. 9  
(Versamenti)**

1. L'imposta è dovuta per anni solari proporzionalmente alla quota e ai mesi dell'anno nei quali si è protratto il possesso. A tal fine il mese durante il quale il possesso si è protratto per più della metà dei giorni di cui il mese stesso è composto, è computato per intero. Il giorno di trasferimento del possesso si computa in capo all'acquirente e l'imposta del mese del trasferimento resta interamente a suo carico nel caso in cui i giorni di possesso risultino uguali a quelli del cedente. A ciascuno degli anni solari corrisponde una autonoma obbligazione tributaria.

2. Il versamento non è dovuto qualora l'importo dell'imposta sia uguale o inferiore a dodici euro. Tale importo si intende riferito all'imposta complessivamente dovuta per l'anno d'imposta e non alle singole rate di acconto e di saldo.

3. I versamenti dell'imposta si considerano regolarmente eseguiti anche se effettuati da un contitolare per conto degli altri, a condizione che ne sia data comunicazione scritta all'ente impositore e che nella medesima siano indicati i seguenti elementi;

a) dati identificativi dell'immobile o degli immobili per i quali si esegue il versamento;

b) dati anagrafici e fiscali dei contitolari per i quali si esegue il versamento.

**COMUNICA**

Che i citati versamenti sono comprensivi della quota di imposta dovuta dal dichiarante e dagli altri contitolari e/o dagli altri eredi, come sotto elencati:

1. Sig./sig.a \_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_
2. Sig./sig.a \_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_
3. Sig./sig.a \_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_
4. Sig./sig.a \_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_

**CONSIDERATO**

Che l'imposta dovuta per l'immobile/immobili di cui sopra risulta assolta completamente,

**RICHIEDE**

Che in base a quanto stabilito all'art. 9, comma 3, del citato *Regolamento per l'applicazione della nuova IMU – Imposta Municipale Propria*, sia considerato assolto il debito tributario dei soggetti contitolari e/o il debito tributario degli eredi, relativo ai versamenti da loro dovuti entro un anno dal decesso del de cuius, rinunciando altresì al rimborso relativo alla quota della suddetta imposta versata erroneamente ancora a nome del deceduto,

**AUTORIZZANDO**

Pertanto l'Ente ad attribuire ad ognuno le quote dovute, fino alla completa capienza dei pagamenti eseguiti.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Il presente MODULO deve essere compilato e restituito firmato e corredato della fotocopia del documento di identità del firmatari/dichiaranti, al  
COMUNE DI UBOLDO, tramite e-mail, alla pec : [protocollo@pec.comune.uboldo.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.uboldo.va.it)

Area 2<sup>a</sup> Economico-Finanziaria: **UFFICIO TRIBUTI** – tel. 02-96992211/ 02-96992212

Mail: [info@comune.uboldo.va.it](mailto:info@comune.uboldo.va.it) PEC: [protocollo@pec.comune.uboldo.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.uboldo.va.it)

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

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