

AL SERVIZIO TRIBUTI
COMUNE DI UBOLDO
P.za San Giovanni Bosco, 10
21040 Uboldo (VA)
Pec: protocollo@pec.comune.uboldo.va.it

E, p.c. All' UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: **Comunicazione di versamento IMU Comune incompetente.
RICHIESTA di RIVERSAMENTO al Comune competente**

Il/La sottoscritto/a (indicare la persona fisica e/o legale rappresentante della società sotto indicata)

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

Se diverso da persona fisica, in qualità di legale rappresentante, compilare anche i seguenti dati:

Denominazione SOCIETA' /DITTA	
Con SEDE LEGALE nel Comune di:	
Via/p.zza - n.civico :	
Codice fiscale:	
Partita I.V.A.:	
RECAPITO TELEFONICO SOCIETA':	
PEC della SOCIETA' (obbligatoria):	
Mail della SOCIETA' (obbligatoria):	

Visto il D.M. 24.02.2016 e s.m.i., pubblicato sulla G.U. n. 87 del 04.04.2016;
Vista la Circolare MEF n. 1/DF prot.n. 9720 del 14.04.2016;

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 1, commi 722 e 723, della Legge 147/2013, di aver erroneamente versato al Comune di
UBOLDO codice catastale **L480**, in data _____ la somma di € _____
quale IMU anno _____ riferita ai seguenti immobili siti nel Comune di _____
codice catastale _____ :

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

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

Fabbricati:		Fabbricati:	
<i>Foglio</i>		<i>Foglio</i>	
<i>Mappale/particella</i>		<i>Mappale/particella</i>	
<i>Subalterno</i>		<i>Subalterno</i>	
<i>Categoria catastale</i>		<i>Categoria catastale</i>	
<i>Classe catastale</i>		<i>Classe catastale</i>	
<i>Rendita catastale €</i>		<i>Rendita catastale €</i>	
Terreni:		Terreni:	
<i>Foglio</i>		<i>Foglio</i>	
<i>Mappale/particella</i>		<i>Mappale/particella</i>	
<i>Reddito dominicale €</i>		<i>Reddito dominicale €</i>	
Aree fabbricabili:		Aree fabbricabili:	
<i>Foglio</i>		<i>Foglio</i>	
<i>Mappale/particella</i>		<i>Mappale/particella</i>	
<i>Valore imponibile €</i>		<i>Valore imponibile €</i>	
<i>Ambito da PGT</i>		<i>Ambito da PGT</i>	
<i>Mq.</i>		<i>Mq.</i>	
<i>Note</i>		<i>Note</i>	
<i>Note</i>		<i>Note</i>	

CHIEDE

Al **COMUNE di UBOLDO** di riversare la somma indicata al Comune di _____,
legittimo destinatario dell'imposta.

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia documenti/attestazioni di pagamento
- Fotocopia documento di identità

Annotazioni: _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

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**

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

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