

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| Comune di Dicomano | Modello n. istanza rimborso IMU | Sportello al cittadino |
|  | ISTANZA RIMBORSO IMU | Pag. 1 di 4 |

Spett. Ufficio Tributi
del Comune di Dicomano

Oggetto : Richiesta rimborso IMU.

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ nr. _____ CAP _____

Telefono _____ C.F. _____

In qualità di :

Proprietario o titolare di altro diritto reale o Erede di

Rappresentante Legale della Ditta _____ P.I. _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.U. DPR 28.12.2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

Chiede il rimborso IMU per l'anno _____ per € _____

Per i seguenti motivi

Errore di calcolo

Rendita definitiva inferiore alla rendita presunta

Altro _____

Per le seguenti unità immobiliari situate nel Comune di Dicomano:

| |
|---|
| <p>Via _____ nr. _____</p> <p>Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____</p> <p>Rendita catastale definitiva o Provvisoria _____ Quota di possesso _____</p> <p>Mesi di Possesso _____ Utilizzo dell'immobile :</p> <p><input type="checkbox"/> Abitazione principale</p> <p><input type="checkbox"/> Pertinenza</p> <p><input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____</p> <p><input type="checkbox"/> Inagibile</p> <p><input type="checkbox"/> Immobile storico</p> |
|---|

| | |
|--|--|
| <p>Comune di Dicomano, Piazza della Repubblica 3, 50062 Dicomano Tel. 055838541, fax 0558385423 email segreteria@comune.dicomano.fi.it</p> | <p>Sportello al cittadino Piazza della Repubblica 3, 1° piano Tel. 0558385406, fax 0558385423 email sac@comune.dicomano.fi.it</p> |
|--|--|

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| Comune di Dicomano | Modello n. istanza rimborso IMU | Sportello al cittadino |
|  | ISTANZA RIMBORSO IMU | Pag. 2 di 4 |

Via _____ nr. _____
 Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____
 Rendita catastale definitiva o Provvisoria _____ Quota di possesso _____
 Mesi di Possesso _____ Utilizzo dell'immobile :

Abitazione principale
 Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 Inagibile
 Immobile storico

Via _____ nr. _____
 Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____
 Rendita catastale definitiva o Provvisoria _____ Quota di possesso _____
 Mesi di Possesso _____ Utilizzo dell'immobile :

Abitazione principale
 Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 Inagibile
 Immobile storico

Via _____ nr. _____
 Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____
 Rendita catastale definitiva o Provvisoria _____ Quota di possesso _____
 Mesi di Possesso _____ Utilizzo dell'immobile :

Abitazione principale
 Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 Inagibile
 Immobile storico

Si informa che l'evasione delle pratiche di rimborso segue l'ordine cronologico di presentazione delle stesse, con il riconoscimento dei relativi interessi di legge dalla data del versamento.

Nota bene: se gli immobili posseduti sono privi di rendita catastale definitiva, non si provvederà ad alcun rimborso fino a quando quest'ultima non verrà attribuita.

Data di presentazione _____

Firma leggibile

Eventuali allegati:

Richiesta di accredito sul seguente C/C bancario intestato a me medesimo - indicare Banca e codice IBAN :

| | |
|---|---|
| <p>Comune di Dicomano, Piazza della Repubblica 3, 50062 Dicomano Tel. 055838541, fax 0558385423 email segreteria@comune.dicomano.fi.it</p> | <p>Sportello al cittadino Piazza della Repubblica 3, 1° piano Tel. 0558385406, fax 0558385423 email sac@comune.dicomano.fi.it</p> |
|---|---|

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Comune di Dicomano | Modello n. istanza rimborso IMU | Sportello al cittadino |
|  | ISTANZA RIMBORSO IMU | Pag. 3 di 4 |

Richiesta di compensazione con l' I.M.U. dovuta nell'anno _____

Per eventuali informazioni : Tel.055/8385424.

| | |
|---|---|
| <p><i>Comune di Dicomano, Piazza della Repubblica 3, 50062 Dicomano Tel. 055838541, fax 0558385423 email segreteria@comune.dicomano.fi.it</i></p> | <p><i>Sportello al cittadino Piazza della Repubblica 3, 1° piano Tel. 0558385406, fax 0558385423 email sac@comune.dicomano.fi.it</i></p> |
|---|---|