



COMUNE DI TRUCCAZZANO

Provincia di Milano
via G. Scotti, 50 - 20060 TRUCCAZZANO (MI)
Tel. 0295997721 – email: tributi@comune.truccazzano.mi.it
SETTORE FINANZIARIO

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI**

- Domanda di rimborso
- Domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

Cod. fiscale _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____

in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____

(event.) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____

Soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO DATI CATASTALI	SEZ/FG PART SUB CAT CL	% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE

(indicare se abitazione principale, pertinenza, area, ecc.)

Dichiara di aver versato IMU/TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- Errato versamento
- Errato conteggio dell'imposta
- Errata digitazione dei codici tributo o comune
- Altro

E per le seguenti annualità di imposta:

Anno Importo dovuto Importo versato Differenza a credito: Totale _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

- Di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di **IMU in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.**

- Di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN:

IT _____ **CIN** _____ **cod. ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____

(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 numeri)



COMUNE DI TRUCCAZZANO

Provincia di Milano
via G. Scotti, 50 - 20060 TRUCCAZZANO (MI)
Tel. 0295997721 – email: tributi@comune.truccazzano.mi.it
SETTORE FINANZIARIO

- Allego fotocopia riferimenti bancari
- Di riversare al competente Comune di _____

Si riserva di produrre, su richiesta dell'Ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

Tel: _____

e-mail: _____

Pec: _____

Si allega:

- ✓ Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- ✓ Altra documentazione comprovante il diritto di rimborso;
- ✓ Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- ✓ Altro _____

(luogo e data)

(firma)