



COMUNE DI MONTE SAN GIACOMO (SA)

All'Ufficio Tributi
Via Sant' Anna
84030 Monte San Giacomo (SA)

Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva (quota Comune+Stato) è superiore a € 12,00

OGGETTO: **ISTANZA RIMBORSO / RIVERSAMENTO** Imposta Municipale Propria (IMU) – Anno _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Codice Fiscale n. _____ - Tel.- Fax n. _____

SE SOGGETTO DIVERSO

In qualità di:

Erede di _____

Legale rappresentante della Ditta _____

denominazione / ragione sociale

Natura giuridica

n. _____

Cod.Fisc./Partita IVA

Domicilio Fiscale Indirizzo: Cap Città - via e n° civico

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 d.p.r. 28/12/2000 n° 445) e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 D.P.R. n° 445/2000)

DICHIARA

Di non possedere immobili o aree fabbricabili ubicate nel Comune di Monte San Giacomo;

Di essere proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso, dei sottoelencati immobili o aree fabbr.:

Sez.	Foglio	Numero	Subalt.	Categoria	Classe	Cons.	R.C.	Possesso %

CHIEDE

il **rimborso**, ai sensi art. 1 c.164 L. 296 del 27/12/2006, delle seguenti somme IMU:

il **riversamento** delle seguenti somme IMU: *solo quota Comune*, al Comune di _____

per: (campi da compilare obbligatoriamente)

quota Comune

quota Stato

Anno €, Anno € | Anno €, Anno €

Anno €, Anno € | Anno €, Anno €

Anno € | Anno €

motivazione: _____

errore indicazione codice catastale del comune nel modello F24

errore di calcolo.

modalità di rimborso:

1) ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE, intestato alla persona fisica o ditta, presso la seguente

Banca ag.

Codice IBAN

in mancanza

2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA (Sede, Agenzie o Filiali di BCC Monte Pruno di Roscigno e Laurino) senza addebito di commissioni

Allega i seguenti documenti obbligatori:

fotocopia **bollettini** di pagamento (F24);

Data, _____

In fede

AVVERTENZA: La presente dichiarazione (D.P.R. n. 445/2000): viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto, oppure, viene presentata (a mano, posta o fax) unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. **Privacy:** I dati riportati (D.Lgs. n. 196/2003): sono prescritti ed utilizzati solo per il procedimento richiesto.