

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO ICI

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____

| |
|---|
| Legale rappresentante della società _____ |
| C.F./P.I. _____ avente sede legale in _____ |
| Via _____ tel. _____ |

Proprietario dei seguenti immobili (indicare tutti gli immobili in possesso nell'arco temporale degli anni oggetto di rimborso):

FABBRICATI:

| 1 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

| 2 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

| 3 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

| 4 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

| 5 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|-----|-----|--------|------|-------------------|------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 6 | Indirizzo | | | | | | | | | | |
| | Fg | Mapp | Sub | Cat | Classe | Cons | Rendita Catastale | % possesso | Data inizio possesso | Data di cess. O variazione | Ab. Princip. Dal al..... |
| | | | | | | | | | | | |

Note _____

AREE FABBRICABILI:

| Foglio | Mappale | Particella | Superficie | Valore | % possesso |
|--------|---------|------------|------------|--------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ai sensi dell'art.1, commi 164 e 171 della L. n. 296 del 27/12/2006,

CHIEDE IL RIMBORSO

Dell'imposta ICI versata in eccedenza per le annualità: _____

Per il/i seguente/i importo/i: _____

(indicare l'importo relativo ad ogni singola annualità). Ed i relativi interessi maturati ai sensi di legge.

Indicazione dei motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta: _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Fotocopia bollettini di versamento;
- Certificato/i;
- Dichiarazione ICI originaria ed eventuali successive variazioni;
- Copia atto di compravendita;
- Calcoli effettuati per la determinazione dell'imposta versata;
- Altro _____
- _____ .

Modalità di pagamento:

- ritiro presso tesoreria comunale;
- accredito su conto corrente bancario: n. _____ banca _____
indirizzo _____
codice IBAN _____

DATA _____

FIRMA _____