

# IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA



Unione Comuni Modenesi Area Nord

## RICHIESTA RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE E DELLA QUOTA STATALE

Comune di: .....

PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario
- Erede di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- Altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Chiede il rimborso IMU della:**

- quota comunale per l'anno \_\_\_\_\_ per l'importo di euro \_\_\_\_\_
- quota statale per l'anno \_\_\_\_\_ per l'importo di euro \_\_\_\_\_

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
- Variazione della rendita catastale
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Relativamente ai seguenti immobili:**

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:			

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / I								
N. ord.	INDIRIZZO							
	DATI CATASTALI							
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% possesso
	Abitazione principale		Pertinenza	Locazione	A disposizione	Specificare altro utilizzo:		

### CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Accredito su c/c bancario n° \_\_\_\_\_ che deve essere **intestato al richiedente**  
 Banca \_\_\_\_\_
- Compensazione dell'IMU dovuta per acconto o saldo da versare il \_\_\_\_\_

### CODICE IBAN

I	T																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ATTENZIONE:** l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 0535/29542 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

#### Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti  
 Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso  
 Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo  
 Altro

**Modalità di invio:** la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 0535-29542 o posta certificata (ufficiotributi.unione@pec.it) o consegnata a mani presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_