



COMUNE DI VITTUONE

Piazza Italia, 5 - 20010 VITTUONE

P.IVA/C.F. 00994350155

Tel. 02/903.20.273-903.20.250

RICHIESTA RIMBORSO IMU

Art. 23 del regolamento IUC Delibera C.C. n. 34 del 24/03/2016

Da consegnare all'Ufficio Protocollo oppure inviare agli indirizzi: ufficio.protocollo@pec.comune.vittuone.mi.it - Protocollo@comune.vittuone.mi.it

CONTRIBUENTE

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	PR(____) il ____/____/____
Residente in _____	Via/P.zza _____ n. _____
C.F. _____	Tel. _____

In qualità di :

Proprietario o usufruttuario

Erede di _____ C.F. _____

Rappresentante legale della Ditta _____ P.I _____

CHIEDE IL RIMBORSO IMU

per l'anno _____ per i seguenti motivi:

errore di calcolo

altro

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del Testo Unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Elenco degli immobili posseduti in Vittuone:

Via _____	N. _____	Possesso _____ %	
Cat _____	Foglio _____	Mapp. n. _____ sub _____	Rendita _____
Utilizzo dell'immobile <input type="checkbox"/> Abitazione Principale <input type="checkbox"/> pertinenza			

Via _____	N. _____	Possesso _____ %	
Cat _____	Foglio _____	Mapp. n. _____ sub _____	Rendita _____
Utilizzo dell'immobile <input type="checkbox"/> Abitazione Principale <input type="checkbox"/> pertinenza			

Via _____	N. _____	Possesso _____ %	
Cat _____	Foglio _____	Mapp. n. _____ sub _____	Rendita _____



COMUNE DI VITTUONE

Piazza Italia, 5 - 20010 VITTUONE

P.IVA/C.F. 00994350155

Tel. 02/903.20.273-903.20.250

Utilizzo dell'immobile Abitazione Principale pertinenza

Via _____ N. _____ Possesso _____ %
Cat _____ Foglio _____ Mapp. n. _____ sub _____ Rendita _____

Utilizzo dell'immobile Abitazione Principale pertinenza tenuto a disposizione

NOTA BENE: se gli immobili posseduti sono privi di rendita catastale non si provvederà ad alcun rimborso fino a quando non sarà attribuita la rendita catastale definitiva.

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Accredito presso Banca/Posta
sul c/c che deve essere intestato al richiedente
CODICE IBAN:

Attenzione: l'eventuale variazione del C/C bancario con relative coordinate bancarie, deve essere comunicato tempestivamente o via fax al n. 02 90110927 o personalmente presso i nostri uffici.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003
(codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Vittuone, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003

data _____

Firma _____

Estremi documento d'identità _____

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzione, riduzioni d'imposta o aliquote agevolate
- fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- altro