

ATTENZIONE

1. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE, PRESENTARE IN DUPLICE COPIA
3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di Pizzighettone
Ufficio I.M.U.
Via Municipio, 10
26026 - PIZZIGHETTONE

**RICHIESTA RIMBORSO I.M.U. – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA
della quota comunale e della quota statale**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____

In qualità di

Erede di _____

Rappresentante legale della Società _____

con sede in _____ P.IVA _____

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

Per l'immobile/immobili sito/i in Pizzighettone e così catastalmente identificato/i:

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____
Utilizzo dell'immobile: Abitaz.principale Pertinenza Uso gratuito a favore di _____
 Altro _____

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____
Utilizzo dell'immobile: Abitaz.principale Pertinenza Uso gratuito a favore di _____
 Altro _____

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____
Utilizzo dell'immobile: Abitaz.principale Pertinenza Uso gratuito a favore di _____
 Altro _____

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Rendita € _____ quota possesso _____
Utilizzo dell'immobile: Abitaz.principale Pertinenza Uso gratuito a favore di _____
 Altro _____

DICHIARA Che per detti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU:

€ _____ in acconto in data _____ (da allegare)

€ _____ a saldo in data _____ (da allegare)

CHIEDE il rimborso IMU della:

- **quota comunale per l'anno 201_ per l'importo di euro** _____

- **quota statale per l'anno 201_ per l'importo di euro** _____

Per i seguenti motivi:

- Errore di calcolo
 Variazione della rendita catastale
 Altro _____

CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale _____

Codice IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

ATTENZIONE: L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 0372/7382210 o per posta ovvero personalmente presso l'ufficio I.M.U.

- Ritiro in contanti presso il tesoriere**

Pizzighettone, _____

(firma leggibile)

Allegati:

- Fotocopia documento di identità del dichiarante
 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 esenzioni, riduzioni d'imposta, o aliquote agevolate
 Certificato del Ministero dei Beni Culturali in caso di storicità dell'immobile
 Altro _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo e per le finalità istituzionali previste dalla legge, anche quando comunicati a terzi.

Il trattamento dei suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003 e all'art.14 Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR".