

Spett.le  
COMUNE DI SAN VITO DI CADORE  
Corso Italia, 43  
32046 SAN VITO DI CADORE (BL)

**OGGETTO: istanza di rimborso IMU anno \_\_\_\_\_**

*(Presentare, pena decadenza, entro cinque anni dal giorno del versamento-somma minima per il rimborso € 12,00)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso IMU di €. \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- versamento di imposta non dovuta
- duplice versamento della 1<sup>a</sup> o 2<sup>a</sup> rata
- errore di calcolo
- applicazione aliquota errata
- altri motivi \_\_\_\_\_

Relativo ai seguenti immobili:

Anno	Fg.	Mapp.	Sub	Cat.	Rendita	% possesso	Agevolazioni	Aliq.	Mesi di Possesso	Detrazioni	Imposta versata

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

1. **rimborso** con accredito su c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_ presso la banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_
2. **compensazione** della somma indebitamente versata con l'importo dovuto a titolo di IMU per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

**Informativa sulla Privacy:** ai sensi dell'art.18, comma 4, "codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. n.196 del 3006.2003) l'Amministrazione Comunale non è tenuta a richiedere il consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. All'interessato spetta l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del Codice Il titolare dei dati è il Comune di San Vito di Cadore.

San Vito di Cadore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- copia del versamento;
- copia eventuali contratti di locazione, comodato etc.
- ogni altra documentazione che l'ufficio si riserva di richiedere ai fini della liquidazione del rimborso

<b>Riservato all'Ufficio</b>				
Anno	Imposta lorda	Agevolazioni	Detrazioni	Imposta dovuta

- Si autorizza il rimborso e/o compensazione della somma di € \_\_\_\_\_ indebitamente versata;
- La somma di € \_\_\_\_\_ non può essere rimborsata e/o compensata in quanto  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

San Vito di Cadore, \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato

\_\_\_\_\_