**COMUNE DI DUGENTA**

**AL SERVIZIO TRIBUTI - UFFICIO IMU**

**VIA NAZIONALE, 139 - DUGENTA**

OGGETTO: Richiesta **RIMBORSO / RIVERSAMENTO** **IMU**

*Il rimborso è dovuto se l'imposta IMU complessiva (quota Comune + quota Stato) é superiore ad euro 12,00*

**Il sottoscritto/Ditta**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./ P.Iva :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e per esso/ legale rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

* il **rimborso** delle seguenti somme **IMU:**
* il **riversamento** delle seguenti somme IMU, *solo quota Comune*, al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

***quota Comune*** *per IMU****quota Stato*** *per IMU*

Anno *……........./* IMU € ……………, Anno ……….... */* IMU € …….….…, Anno ……...... € ………….,

Anno …………. */* IMU € ………….…, Anno ……….... */* IMU € ……….…. Anno ……...... € ………….,

**motivazione**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *modalità di rimborso:*

 **** **1)** **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE,** intestato alla Ditta o alla persona fisica,presso la seguente

Banca .........................................................................................................…… ag. ...........................

Codice IBAN ...................................................……...............………………………………………………..

alle seguenti condizioni:

* senza commissione per bonifici su c/correnti bancari presso le filiali del gruppo UNICREDIT, con la valuta pari a un giorno lavorativo successivo alla data dell’operazione;
* con commissione per accrediti su conti correnti bancari presso altri Istituti di credito per ogni singolo mandato emesso, applicando una valuta pari a 4 (quattro) giorni lavorativi successivi alla data dell’operazione

*in mancanza*

 **** 2)DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA (Sede, Agenzie o Filiali di Unicredit Banca spa) senza addebito di commissioni

***Autorizzo a riscuotere il rimborso IMU in mia vece :***

***Nome e Cognome:…………………………………............. C.F…………………………………..............…***

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

* fotocopia **bollettini** di pagamento
* copia **contratto locazione**
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dugenta, ,………………………. In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** *Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta, occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.*