

Ufficio Tributi associato

Sede Operativa Area Est

Comune di Mordano

Via Bacchilega, 6 – 40027 Mordano

DOMANDA DI RIMBORSO I.M.U. relativa agli anni _____

Il sottoscritto:

CONTRIBUENTE (compilare sempre)	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza (o Sede Legale): Via _____ N. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____

RICHIEDENTE (compilare solo se diverso dal contribuente)	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza (o Sede Legale): Via _____ N. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
IN QUALITA' DI: <input type="checkbox"/> Erede (*) <input type="checkbox"/> Tutore (*) <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Liquidatore	
<p>(*) Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti deceduti o sottoposti a tutela dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi con rimborso intestato a uno solo di essi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, una richiesta di intestazione della propria quota di rimborso al soggetto richiedente.</p>	

CHIEDE

Il rimborso dell'IMU versata in eccesso dell'importo di € _____ in quanto per le suddette annualità ha effettuato versamenti, relativi all'I.M.U., a favore del Comune di Mordano, in misura superiore al dovuto, **per il seguente motivo:**

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:

In contanti, tramite mandato riscuotibile presso gli sportelli Banca di Imola, filiale di Mordano

Tramite accredito su conto corrente intestato a: _____

Presso la banca _____ agenzia _____

Coordinate bancarie (IBAN) per il bonifico:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C

N.B.: Le spese per l'accredito su conto corrente sono a carico del contribuente.

L'accredito su conto corrente è obbligatorio per rimborsi uguali o superiori a € 1.000,00.

Barrare in caso di documentazione allegata

Fotocopia versamenti effettuati (**allegare sempre**);

Fotocopia dell'attestazione di vincolo (per rimborsi relativi a immobili di interesse storico e artistico ai sensi dell'art. 10, del D.Lgs. 22/01/2004, n.42);

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso medesimo (es.: eredi o tutori)

(altro) _____

**Elenco dei fabbricati posseduti nel comune di IMOLA e relativa aliquota applicata:
(occorre indicare tutti gli immobili posseduti nelle annualità oggetto della domanda di rimborso, non solo quelli oggetto di rimborso)**

N.1

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata

storico inagibile esente

N.2

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata

storico inagibile esente

N.3

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità
Indirizzo _____ oggetto di rimborso

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata

storico inagibile esente

N.4

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.5

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.6

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.7

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.8

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.9

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico		<input type="checkbox"/> inagibile		<input type="checkbox"/> esente		

N.10

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

N.11

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

N.12

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

Data _____

Firma _____

L'amministrazione comunale informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dell'IMU e delle attività ad essa correlate.
- b) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria del procedimento.
- d) I dati conferiti potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici.
- e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs.196/03 per modifica, cancellazione o per aggiornamento dei dati.
- f) **f) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza di rimborso**

La presente istanza può essere consegnata all'Ufficio Tributi Associato presso il Comune di Mordano, Via Bacchilega 6, oppure può essere spedita tramite raccomandata al seguente indirizzo: Ufficio Tributi Associato del Nuovo Circondario Imolese – Comune di Mordano – via Bacchilega 6, 40027 Mordano, oppure tramite fax al seguente numero: 0542 56900, oppure può essere scansionata ed inviata tramite posta elettronica all'indirizzo: entrate@mordano.provincia.bologna.it