

DOMANDA RIMBORSO IMU

Spettabile
GestEL srl – Gestione Entrate Locali srl
Concessionario IMU del **Comune di Mori**
Via S. Caterina, 80
38062 ARCO (TN)

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il C.F. residente a
CAP via n.....
e-mail Tel. Cell.

Considerato che sono stati effettuati i seguenti versamenti a titolo di IMU per l'anno _____:

VERSAMENTI QUOTA COMUNE				
CODICI IMU	DENOMINAZIONE	Importo versato	Importo dovuto	Importo a credito
3912	abitazione principale e pertinenze			
3913	Fabb. rurali ad uso strumentale			
3914	terreni			
3916	aree fabbricabili			
3918	altri fabbricati			
3930	Immobili gruppo D - COMUNE			

VERSAMENTI QUOTA STATO				
CODICI IMU	DENOMINAZIONE	Importo versato	Importo dovuto	Importo a credito
3915	terreni			
3917	aree fabbricabili			
3919	altri fabbricati			
3925	Immobili gruppo D - STATO			

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di Euro relativa all'imposta municipale propria (IMU) per il periodo d'imposta _____ per le seguenti motivazioni:

- Doppio versamento dell'imposta
- Errore di calcolo (specificare o allegare il calcolo effettuato)
- Versamento effettuato senza titolo
- Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

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

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____
BIC O SWIFT (in caso di Bonifico estero) _____ presso la Banca _____
Ag.di _____
intestato a (Es. richiedente...) _____

Allegati n. _____ (è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto):

1		4	
2		5	
3		6	

Sottoscrivendo la presente dichiara:

- ✓ **di non aver richiesto all'intermediario che ha provveduto al versamento del modello F24 l'annullamento dello stesso, vista anche la risoluzione n.2/DF dd. 13.12.2013;**
- ✓ **di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/2003) come da informativa esposta e disponibile presso gli uffici e sul sito web della società.**

.....
(luogo e data)

.....
(Il/La dichiarante)