

Data,

DOMANDA DI RIMBORSO (ai sensi dell'art. 13, comma 1, d.Lgs. 504/1992 e s.m.e.i.)

Si prega di compilare in stampatello con scrittura leggibile.

RICHIEDENTE (in qualità di EREDE/COEREDE):

Il/la sottoscritto/a.....

Nat _ il a C.F.

Residente a CAP

In Via/P.zza n° int. Prov, (_ _)

Tel. Cell. E-mail.

CONTRIBUENTE (DECEDUTO) AVENTE DIRITTO AL RIMBORSO:

Codice fiscale | _ _ _ _ _ |

Cognome | _ _ _ _ _ | Nome | _ _ _ _ _ |

Data di nascita | _ | _ | _ | Comune di nascita | _ _ _ _ _ | Prov. | _ _ |

Data decesso _ _ _ _ _

CHIEDE

il rimborso dell'Imposta Comunale sugli Immobili relativamente agli anni, agli importi e con le modalità di seguito indicati:

ANNO: ☐ 2020 ☐ 2021 ☐ 2022 ☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2025

CODICE TRIBUTO	DOVUTO	VERSATO	RIMBORSO	NOTE

CON LA SEGUENTE MODALITA' DI RISCOSSIONE:

- ☐ **COMPENSAZIONE** (POSSIBILE SOLAMENTE PER LA QUOTA SPETTANTE AL COMUNE) con i versamenti successivi, a seguito di emissione del relativo prospetto di compensazione da parte dell'Ufficio, che verrà inviato al domicilio fiscale

N.B.: LA COMPENSAZIONE E' POSSIBILE PER RECUPERARE IMPORTI RELATIVI AD UNO O PIU' ANNI DI IMPOSTA. LA CONDIZIONE NECESSARIA E' CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO (IMPOSTA + INTERESSI) NON ECCEDA L'I.M.U. DOVUTA PER L'ANNUALITA' IN CUI VIENE APPLICATA LA COMPENSAZIONE.

- ☐ **ASSEGNO CIRCOLARE (*)** intestato al creditore richiedente (per importi fino a €. 999,99 compresi interessi). L'assegno stesso dovrà essere ritirato presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare di Sondrio.

- ☐ **ACCREDITO (*)** su Conto Corrente n. presso istituto bancario:

Filiale di ABI CAB COD. CIN

cod. IBAN a seguito dell'emissione del relativo provvedimento seguito da comunicazione dell'Ufficio, che verrà inviata al domicilio fiscale

(*) Le spese derivanti dalla scelta indicata sono a carico del creditore

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DEI DATI SOPRA ELENCATI.

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, relativamente alle unità immobiliari / terreni / aree edificabili descritte nel

Quadro A):

- ☐ di essere proprietario
- ☐ usufruttuario /
- ☐ di applicare l'art. 540 del C.C. come da dichiarazione ICI regolarmente presentata (che si allega in copia)
- ☐ titolare di altro diritto reale (specificare quale) :

Dichiara inoltre che il RIMBORSO/COMPENSAZIONE viene chiesto per i seguenti motivi:

- ☐ E' stato indicato sul modello F24 Comune di Novi Ligure anziché Comune di
- ☐ Ha versato al Comune di Novi Ligure per un'imposta IMU non dovuta
- ☐ Ha utilizzato per il conteggio IMU rendite catastali errate o non aggiornate
- ☐ Ha applicato un'aliquota non corretta
- ☐ Ha applicato la detrazione in misura non corretta
- ☐ Ha erroneamente versato due volte l'imposta IMU per il Comune di Novi Ligure
- ☐ Ha commesso un errore di calcolo

Altro motivo:
.....

Quadro A) – DESCRIZIONE DELLE UNITA' IMMOBILIARI POSSEDUTE NEL COMUNE DI NOVI LIGURE ()**

(in alternativa allegare visura catastale aggiornata)

Fabbricati

N°	Indirizzo	Foglio	Mappale	Subalterno	Cat/classe	Rendita	% possesso
1							
2							
3							
4							
5							

Terreni ed aree edificabili (indicare se terreno agricolo o indicato come edificabile nel Piano Regolatore Comunale o sull'atto di acquisto)

N°	Terreno agricolo	Area edificabile	Indirizzo	Foglio	mappale	Rendita / Valore	% possesso
1							
2							
3							

(**) LA CORRETTA IDENTIFICAZIONE CATASTALE E TOPONOMASTICA DEGLI IMMOBILI CHE COSTITUISCONO OGGETTO DEL RIMBORSO/COMPENSAZIONE E' OBBLIGATORIA PER L'ESAME DELLA PRATICA. E' POSSIBILE, IN ALTERNATIVA, ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CATASTALE AGGIORNATA.

Allegati:

L'addetto del Servizio I.M.U..

Il contribuente

.....

.....