

Spett.le
Ufficio Tributi
Comune di Montale
Via A. Gramsci, n°19
51037 - MONTALE (PT)

Oggetto: Istanza di rimborso I.M.U. (Imposta Municipale Propria)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
codice fiscale _____
nato/a _____ (provincia) _____ il _____
residente in via/piazza/vl. _____ n° civico _____
città _____ (prov.) _____ recapito tel _____ / _____

SE TRATTASI DI CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA:

in qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ via _____
codice fiscale _____ partita iva _____

con la presente

I N O L T R A

formale istanza di rimborso I.M.U.: :

- per l'anno o per gli anni di imposta:

Anni: _____

- per l'importo complessivo di euro _____

(così distinto per singolo anno di imposta):

Quota comunale:

anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____

Quota statale: (dal 2013 solo per i fabbricati D")

anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____
anno _____: euro _____ di cui ACCONTO euro _____ e SALDO euro _____

- per la seguente motivazione:

- a) errata detrazione;
- b) doppio versamento acconto saldo;
- c) doppio versamento con errato conteggio dell'imposta acconto saldo;
- d) vendita dell'immobile prima dell'anno di imposta;

- e) cessione del fabbricato nel corso dell'anno;
- f) versamento non dovuto in quanto effettuato anche dal nudo proprietario;
- g) altro (indicare dettagliatamente la motivazione)_____

Elenco degli immobili posseduti e contraddistinti dai seguenti estremi catastali:

(estremi di immobili accatastati)

foglio:___ p. edific___/sub___ categoria___ classe___ rendita___ % possesso___
 foglio:___ p. edific___/sub___ categoria___ classe___ rendita___ % possesso___
 foglio:___ p. edific___/sub___ categoria___ classe___ rendita___ % possesso___
 foglio:___ p. edific___/sub___ categoria___ classe___ rendita___ % possesso___
 foglio:___ p. edific___/sub___ categoria___ classe___ rendita___ % possesso___

(estremi aree edificabili e/o terreni agricoli)

località _____ foglio _____ particella _____ superficie _____ reddito dominicale _____
 località _____ foglio _____ particella _____ superficie _____ reddito dominicale _____
 località _____ foglio _____ particella _____ superficie _____ reddito dominicale _____

Al riguardo allega la seguente documentazione :

1. copia dichiarazioni di variazione I.C.I. :
 allegata? SI NO
2. copie di eventuali dichiarazioni di variazione I.M.U. o dichiarazioni sostitutive presentare per usufruire di agevolazioni:
 allegate? SI NO
3. copie versamenti I.M.U. relativi agli anni di seguito indicati:

anni	ACCONTO	SALDO	se la risposta è "no", si prega di motivare di seguito:
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Allega altresì:

1. breve schema di conteggio dell'I.M.U. versata per gli anni di rimborso;

Dichiaro da ultimo che la/le unità immobiliari oggetto della presente istanza è/sono -oppure- è stato/sono state "abitazione principale" per gli anni oggetto del rimborso:

anni	abitazione principale	estremi catastali:					
		foglio	particella	sub.	categoria	classe	rendita
201__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
20__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
anni	pertinenze	estremi catastali:					
		foglio	particella	sub.	categoria	classe	rendita
201__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				C/...		
201__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				C/...		
201__	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				C/...		

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON LE SEGUENTI MODALITA':

che le somme rimborsate siano accreditate sul proprio c/c bancario intestato a _____ presso l'istituto _____ di _____ via _____ codice IBAN :

Nazione (2 lettere)	Check digit (2 numeri)	CIN 1 lettera	ABI (5 numeri)	CAB (5 numeri)	Numero conto corrente (12 caratteri alfanumerici senza interposizioni)

Il pagamento diretto presso la Tesoreria del Comune – Cassa di Risparmio di Pistoia e della Lucchesia – Agenzia di Montale – Piazza Giovanni XXIII

Data, _____

firma _____