

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

Oggetto: Istanza di compensazione 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 compensazione 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:

- errata detrazione;
- doppio versamento acconto saldo;
- doppio versamento con errato conteggio dell'imposta acconto saldo;
- vendita dell'immobile prima dell'anno di imposta;
- cessione del fabbricato nel corso dell'anno;
- 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 compensazione;

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 della compensazione:

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/...		

Data, _____

firma _____