



prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RICHIESTA RIMBORSO IMU**

Il sottoscritto/a (Nome Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

 Proprietario o usufruttuario Erede di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Chiede il rimborso IMU di € \_\_\_\_\_ per l'anno: \_\_\_\_\_

Versati maggiormente utilizzando i seguenti codici tributo:

IMU - imposta municipale propria	COMUNE	Versamento effettuato	Versamento dovuto	STATO	Versamento effettuato	Versamento dovuto
abitazione principale e relative pertinenze	3912					
fabbricati rurali ad uso strumentale	3913					
Terreni	3914			3915		
aree fabbricabili	3916			3917		
altri fabbricati	3918			3919		

Per i seguenti motivi:

 Errore di calcolo Variazione della rendita catastale versamento in acconto superiore al dovuto annuale Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:**

- Compensazione con l'IMU dovuta per le scadenze successive
- Assegno di traenza
- Accredito presso Banca/Ufficio postale \_\_\_\_\_ sul c/c che deve essere **intestato al richiedente** CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Data presentazione \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Estremi documento d'identità \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Fotocopia dei versamenti relativi all'annualità d'imposta per la quale si chiede il rimborso
  - prospetto con i calcoli effettuati e specifica delle aliquote utilizzate per singolo immobile
  - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
  - Altro
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**

- Presso i nostri uffici di Via Pascoli 64 alla Spezia - Orario pubblico dal lunedì al venerdì 8.30 - 13.00/ 14.30 – 16.00
- Inviata per posta all'indirizzo SPEZIA RISORSE SPA – VIA PASCOLI 64 – 19124 LA SPEZIA
- Inviata per posta elettronica certificata all'indirizzo: speziarisorse@pec.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune della Spezia ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_