

DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE I.C.I.

**CONTRIBUENTE** (compilare sempre)

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ |

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

**DENUNCIANTE** (compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale | \_\_\_\_\_ | Natura della carica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 504/1992, il rimborso dell'Imposta Comunale sugli Immobili relativamente agli anni ed agli importi di seguito indicati (1):

ANNO _____	L./€ _____	ANNO _____	L./€ _____
ANNO _____	L./€ _____	ANNO _____	L./€ _____
ANNO _____	L./€ _____	ANNO _____	L./€ _____
ANNO _____	L./€ _____	ANNO _____	L./€ _____

ed i relativi interessi maturati, tramite:

ACCREDITO su Conto Corrente n. \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_;

COMPENSAZIONE con i versamenti successivi, come da comunicazione dell'ufficio in merito.

A tal fine, valendosi 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 suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia DICHIARA, sotto la sua personale responsabilità:

1) di essere proprietario / usufruttuario / titolare di altro diritto sulle unità immobiliari / terreni / aree fabbricabili (2) descritte nel Quadro B;

(1) SI RACCOMANDA DI INDICARE LE SOMME DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO.

(2) L'IDENTIFICAZIONE CATASTALE DEGLI IMMOBILI CHE COSTITUISCONO OGGETTO IMPONIBILE È NECESSARIA PER L'ESAME DELLA PRATICA DI RIMBORSO. E' POSSIBILE, IN ALTERNATIVA, ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CATASTALE AGGIORNATA.

**QUADRO B**

2) che IL RIMBORSO VIENE CHIESTO PER I SEGUENTI MOTIVI:

---

---

---

1) DESCRIZIONE UNITA' IMMOBILIARI PER LE QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

	Indirizzo	Sez.	Foglio	Numero	Sub.	Cat./Classe	Rendita	% pass.
1								
2								
3								
4								
5								

2) DESCRIZIONE TERRENI ED AREE FABBRICABILI PER I QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

	Indirizzo	Partita catastale terreni	Rendita valore	% pass.
1				
2				
3				
4				
5				

Data \_\_\_\_\_

L'Addetto del Servizio Tributi

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. NEL CASO IN CUI LA DOMANDA NON VENGA PRESENTATA DIRETTAMENTE DALL'INTERESSATO, OCCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**