

OGGETTO: IMU - RICHIESTA DI RIMBORSO IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____,

codice fiscale _____

residente a _____

in Via _____ n. _____ int. _____

telefono _____ e-mail _____

- in qualità di proprietario di immobili e soggetto passivo dell'IMU
 in qualità di Rappresentante della Società' _____
 con sede in _____
 P.IVA/C.F. _____

CHIEDE

il rimborso della quota IMU indebitamente versata pari ad € _____ e riferita all'anno di imposta _____

Al fine dell'accoglimento della presente richiesta espongo nella seguente tabella gli importi dovuti, versati e chiesti a rimborso distinti per la quota comunale e statale (*per quest'ultima vedi note in fondo alla pagina**):

Codice tributo	Descrizione	Comune/ Stato	Importo dovuto	Importo versato	Importo richiesto a rimborso

* La legge 27/12/13 n. 147 (Legge stabilità 2014) ha stabilito che in relazione alle istanze di rimborso dell'IMU, il Comune provvede a rimborsare la quota di propria spettanza e a segnalare al Ministero delle Finanze l'eventuale quota a carico dell'erario, il quale effettuerà il rimborso ai sensi dell'art. 68 del decreto del Ministero Economia e Finanze del 29 maggio 2007

DICHIARA inoltre

- di aver versato l'IMU in misura maggiore all'importo dovuto, o spettante al Comune di Campegine (RE), per il seguente motivo:
 - Duplicazione di versamento
 - _____
 - Errato conteggio dell'imposta
 - _____
 - Errata digitazione del codice tributo
 - _____
 - Errata digitazione del codice catastale del Comune
 - _____
 - Altro motivo
 - _____
- che sono stati effettuati i seguenti versamenti IMU per l'anno _____ di cui allego F24 quietanzato :
in acconto € _____ in data _____

a saldo € _____ in data _____

CHIEDE pertanto

che in caso di accoglimento dell'istanza, il rimborso venga effettuato secondo le seguenti modalità:

- Accredito sul c/c intestato a _____
IBAN _____
presso istituto di credito/postale _____
Agenzia _____;
- Quietanza diretta da attuarsi su presentazione del sottoscritto presso lo sportello bancario della TESORERIA COMUNALE – BANCO BPM
Agenzia di Sant'Ilario d'Enza Via Roma n. 31/a
- Compensazione della somma chiesta a rimborso con quanto dovuto in occasione delle prossime scadenze dell'imposta e previo accoglimento dell'istanza di rimborso da parte dell'Ufficio Tributi (art.5 del Regolamento Generale Entrate Tributarie del Comune di Campegine);
- Riversamento al competente Comune di _____ Prov. _____
- Si allega copia dei versamenti relativi agli anni di cui si chiede rimborso.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.campegine.re.it nella sezione "Privacy" e presso "Ufficio Tributi" – P.zza Caduti Macinato 1 42040 Campegine (RE).

FIRMA

- Firma apposta in presenza dell'addetto
- Firma non apposta in presenza dell'addetto (si allega fotocopia del documento di identità del richiedente)

Note importanti:

- Il rimborso deve essere richiesto entro 5 anni dalla data del pagamento