



COMUNE DI CODEVILLA

(Provincia di Pavia)

SERVIZIO TRIBUTI

DOMANDA DI RIMBORSO I.C.I./IMU

CONTRIBUENTE (Compilare sempre) C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione i Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IL RICHIEDENTE (Compilare se diverso dal contribuente)

C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione i Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IN QUALITA' DI _____

DICHIARA DI AVER DIRITTO AL RIMBORSO ICI/IMU PER GLI ANNI :

Anno	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	Acconto in €	Saldo in €	Acconto in €	Saldo in €	Acconto in €	Saldo in €
Totale da rimborsare						

ATTENZIONE :

Il contribuente può richiedere al Comune di Codevilla, al quale è stata versata l'imposta, il rimborso della somma versata e non dovuta, entro il termine perentorio di cinque anni dal giorno del pagamento, ovvero da quello in cui è stata definitivamente accertato il diritto alla restituzione (comma 164 Legge n° 296/2006 – Finanziaria 2007).

Compilare obbligatoriamente ed accuratamente elencare tutti gli immobili posseduti nel Comune di Codevilla

1. DATI DELL'IMMOBILE : <input type="checkbox"/> FABBRICATO <input type="checkbox"/> AREA FABBRICABILE
Via o Località _____ n. civico _____
Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____
Rendita Catastale _____
Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

2. DATI DELL'IMMOBILE : <input type="checkbox"/> FABBRICATO <input type="checkbox"/> AREA FABBRICABILE
Via o Località _____ n. civico _____
Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____
Rendita Catastale _____
Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

3. DATI DELL'IMMOBILE : <input type="checkbox"/> FABBRICATO <input type="checkbox"/> AREA FABBRICABILE
Via o Località _____ n. civico _____
Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____
Rendita Catastale _____
Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

Il sottoscritto dichiara di aver diritto al suddetto rimborso per il seguente motivo:

- Ha indicato sul conto corrente, quale ubicazione dell'immobile, il Comune di Codevilla anziché il Comune di _____;
- Ha versato su un numero di conto corrente errato;
- Ha calcolato una rendita catastale errata;
- Ha applicato l'aliquota del ____ anziché del ____;
- Ha calcolato le detrazioni nella misura di € _____ invece di € _____;
- Ha versato due volte l'imposta ICI/IMU;
- Ha commesso un errore di calcolo;
- Non ha applicato le riduzioni d'imposta per il fabbricato inagibile o inabitabile e di fatto non utilizzato;
- Altro motivo : _____

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la voce che interessa) :

- RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO IL TESORIERE COMUNALE (Banca Centropadana Credito Cooperativo – Filiale di Codevilla – Piazza Cavour n. 13);
- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

Banca di appoggio _____
filiale di _____
IBAN _____
Conto n° _____ CAB _____ ABI _____

ALLEGATI :

- Fotocopia documento di identità valido
- Fotocopia di n. _____ bollettini di versamento
- Fotocopia delle dichiarazioni ICI/IMU iniziale e delle eventuali variazioni presentate
- Fotocopia delle visure catastali di tutti gli immobili posseduti nel Comune di Codevilla
- _____
- _____

Dichiara, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti depositati presso altri uffici.

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta per l'istruttoria e le verifiche necessarie (d.lgs.196/03 privacy).

Codevilla, lì _____

Firma leggibile
