

**OGGETTO: Istanza di rimborso IMU** per l'anno/gli anni \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.(obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

avendo versato in eccedenza l'imposta IMU per gli anni indicati in oggetto

### **CHIEDE**

il rimborso della quota comunale di € \_\_\_\_\_ quota statale di € \_\_\_\_\_

come dettagliatamente calcolato nel prospetto allegato, per il seguente motivo:

- Rendita catastale inferiore a quella utilizzata per il versamento;
- Mancata o inferiore applicazione delle agevolazioni spettanti per l'abitazione principale;
- Calcolo effettuato utilizzando un'aliquota superiore;
- \_\_\_\_\_

**Comunica** di volere che il pagamento avvenga :

- tramite **accredito sul c/c bancario** intestato al richiedente  
(allegare fotocopia di documento/tesserino rilasciato dalla banca attestante il codice IBAN e l'intestazione del c/c bancario)

**oppure**

- compensazione** della IMU dovuta per acconto o saldo da versare il \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall' Art. 13 D.Lgs 196/2003 di quanto segue: "il Comune di Campogalliano è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del Settore Tributi nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in Corso Alberto Pio 91 - Carpi (Mo) tel. 059 649861, fax 059 649876. L'informativa completa denominata "**Informativa Settore Tributi**" può essere consultata su [www.comune.campogalliano.mo.it/default/Il\\_Comune/Tributi](http://www.comune.campogalliano.mo.it/default/Il_Comune/Tributi)

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

- fotocopia documento di identità
- fotocopia ricevute di versamento
- prospetto del conteggio di **tutte** le unità immobiliari e terreni posseduti
- fotocopia di documento/tesserino rilasciato dalla banca attestante il codice IBAN

**Modalità di presentazione:**

- per via telematica all'indirizzo [tributi@comune.campogalliano.mo.it](mailto:tributi@comune.campogalliano.mo.it) oppure, solo se da altra casella di posta certificata, alla casella PEC [protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it](mailto:protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it)
- per posta
- per Fax 059 899430
- consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Campogalliano (in duplice copia)



**PROSPETTO DEL CONTEGGIO di TUTTE LE UNITA' IMMOBILIARI E TERRENI POSSEDUTI**

**CONTRIBUENTE** \_\_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_\_

**Unità immobiliari**

Foglio	Mappale	Sub	Categ. catastale	Rendita catastale	% di possesso	Mesi possesso	Aliq. applicata	Importo Dovuto	Importo Versato	Differenza a Rimborso
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
							<b>TOTALE</b>	_____	_____	_____

**Terreni Agricoli**

Foglio	Mappale	Reddito Domenicale	% di possesso	Mesi possesso	Aliq. applicata	Importo Dovuto	Importo Versato	Differenza a Rimborso	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
						<b>TOTALE</b>	_____	_____	_____

**Aree Edificabili**

Foglio	Mappale	Mq	Reddito Domenicale	% di possesso	Mesi possesso	Aliq. applicata	Importo Dovuto	Importo Versato	Differenza a Rimborso
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
						<b>TOTALE</b>	_____	_____	_____