

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

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 oppure, solo se da altra casella di posta certificata, alla casella PEC 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
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
							TOTALE	_____	_____	_____

Terreni Agricoli

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

Aree Edificabili

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