

Al Comune di Scarmagno
Ufficio Tributi
Piazza Cav. M. e S. Enrico, 5
10010 SCARMAGNO (TO)

OGGETTO: IMU (Imposta Municipale Propria) – Anno _____

- ☐ Domanda di rimborso
- ☐ Domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ Cod. fiscale _____
Residente a _____ - Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)
(oppure) legale rappr. della Società _____ Cod. fiscale _____
(oppure) in qualità di erede di _____ Cod. fiscale _____

Soggetto passivo IMU per i seguenti immobili ubicati nel Comune di SCARMAGNO (elencare gli immobili):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare tipologia immobile)
	Fg.	Part.	Sub.	Cat.	Cl.			

Dichiara di aver versato l'IMU in misura maggiore al dovuto, per il seguente motivo:

- ☐ duplicazione di versamento
- ☐ errato conteggio dell'imposta
- ☐ errata digitazione dei codici tributo o del Comune
- ☐ altro

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale a credito			

In caso accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

- ☐ di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U. in occasione del prossimo versamento dell'imposta;
- ☐ di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento, mediante accredito su c/c bancario / postale n. _____ - Intestatario: _____
Codice IBAN: _____
- ☐ di riversare al competente Comune di _____ la somma erroneamente versata a Codesto Comune.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Si allega:

- ° fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- ° altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- ° fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- ° altro _____

_____, _____
(luogo e data)

(firma)