

## RICHIESTA RIMBORSO IMU

(da compilare in maniera leggibile e completa di tutti i dati)

### IL SOTTOSCRITTO

#### DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE (persona fisica o giuridica DA COMPILARE SEMPRE)

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(ovvero sede legale)

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### DATI RELATIVI AL DICHIARANTE (da compilare SOLO SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Relazione con il contribuente sopra indicato \_\_\_\_\_  
(indicare es: Rappresentante Legale/negoziante, Socio amministratore, Tutore, erede, ecc..)

#### PER GLI IMMOBILI ELENCATI NELL'ALLEGATO A

CHIEDE  il rimborso -  l'istituto della compensazione

per l'imposta versata erroneamente, complessivamente pari a  \_\_\_\_\_  
relativa agli anni d'imposta e per gli importi sotto indicati:

Anno di imposta	Imposta dovuta	Imposta versata al Comune	Imposta versata allo Stato	Imposta di cui si chiede il rimborso



## Allegati obbligatori:

1. Elenco immobili (**Allegato A**  parte integrante della presente richiesta)
2. Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
3. Prospetto di calcolo con la liquidazione dell'imposta
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori ecc.).
5. Fotocopia del documento di identità del richiedente.

## Ulteriori Allegati:

- Certificato del Ministero Beni Culturali in caso di storicità dell'immobile
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni d'imposta
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Chiede inoltre, nel caso di rimborso, che lo stesso venga corrisposto mediante: *(barrare la casella)*

- contanti
- accredito sul conto corrente bancario intestato a \_\_\_\_\_  
n. conto \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
Presso la banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_
- accredito sul conto corrente postale intestato a \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ Ufficio postale di \_\_\_\_\_
- assegno circolare non trasferibile

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

### INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, ARTICOLO 13.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti indicazioni:

- i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Domodossola;
- In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare/responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto sopra citato.

data \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

### TERMINI DI RIMBORSO

Il contribuente può chiedere il rimborso/compensazione dell'imposta versata e non dovuta entro il termine massimo di cinque anni, decorrenti dal giorno in cui è stato effettuato il versamento o è stato accertato il diritto alla restituzione. Il Comune provvede ad effettuare il rimborso/compensazione entro centottanta giorni dalla data di presentazione dell'istanza.

### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:

- presso l'Ufficio Tributi - P.zza Rovereto, 1
- presso l'Ufficio Protocollo o inviata per posta all'indirizzo - P.zza Repubblica dell'Ossola, 1
- per posta elettronica certificata (PEC) a nome del dichiarante, inviandola all'indirizzo di posta certificata comunale: [protocollo@pec.comune.domodossola.vb.it](mailto:protocollo@pec.comune.domodossola.vb.it), (non è necessario allegare un documento d'identità se l'indirizzo di posta certificata è riconducibile al dichiarante).

### INFORMAZIONI

Per qualsiasi informazione contattare l'ufficio Tributi telefonicamente ai numeri: 0324492.247/249/322 oppure via e mail all'indirizzo: [tributi@comune.domodossola.vb.it](mailto:tributi@comune.domodossola.vb.it)



## ELENCO IMMOBILI OGGETTO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE :**  FABBRICATO  AREA EDIFICABILE

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Foglio: \_\_\_\_\_ Numero/Particella: \_\_\_\_\_ subalterno: \_\_\_\_\_

**Per i seguenti motivi:** (*barrare le voci relative*)

- Errore di calcolo   
 Doppio pagamento   
 Vendita immobile   
 Immobile storico  
 Errata detrazione abitazione principale   
 Erronea indicazione del comune di ubicazione  
 Abitazione principale dalla data del \_\_\_\_\_  
 Altro: \_\_\_\_\_

**note:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

