

Spett.le

**Comune di CALAMOPNACI**

Ufficio Tributi

Piazza S. V. zo Ferreri n. 1

tibuticalamonaci@libero.it

Pec: [info@pec.comune.calamonaci.ag.it](mailto:info@pec.comune.calamonaci.ag.it)

**OGGETTO: Richiesta rimborso/sgravio per IMU/TASI/TARI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Società \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il **RIMBORSO/SGRAVIO** per la somma di € \_\_\_\_\_ versata in eccedenza al dovuto a titolo di :

IMU per l'anno \_\_\_\_\_

TASI per l'anno \_\_\_\_\_

TARI per l'anno \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_.

-----  
**(non si potrà procedere a rimborso/sgravio se l'imposta non supera €. 12,00 annui)**

Chiede altresì che il rimborso venga effettuato tramite:

▪ Incasso presso la Tesoreria comunale (possibile solo per importi sino a €. 999,99);

▪ Bonifico sul conto corrente – codice IBAN: \_\_\_\_\_

(Nel caso in cui il conto corrente sia intestato ad una persona diversa dal richiedente, comunicare i dati anagrafici completi e precisi dell'intestatario:

Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_).

ALLEGATI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.: Il riconoscimento del diritto al rimborso non pregiudica l'attività di accertamento dell'Ufficio qualora emergano nuovi elementi di valutazione.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali sono raccolti per le finalità del procedimento per il quale la presente istanza è resa, saranno trattati anche elettronicamente e comunicati, nei limiti e per le finalità consentiti, ai soggetti ai quali per legge o regolamento è prevista la trasmissione. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Titolare dei dati è il Comune di Calamonaci – Responsabile del trattamento dati è il Responsabile Servizio Tributi pro-tempore.

Cordiali saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

.....  
Parte riservata all'Ufficio Istruttore

Visti gli atti d'ufficio si attesta:

IL DIRITTO AL RIMBORSO/SGRAVIO A FAVORE DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

PARZIALE PER € .....

TOTALE

RIMBORSO/SGRAVIO **NON DOVUTO** (non ricorrendone i presupposti).

NOTE o ALLEGATI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

INCARICATO/RESPONSABILE PROCEDIMENTO

Imposta            anno

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_