

ISTANZA PER RIMBORSO IMU

Al Comune di PIANIGA
UFFICIO TRIBUTI

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome/Ragione sociale) _____

Nato/a _____ il _____

Residente in/Sede Legale _____

Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

In qualità di:

☐ Proprietario o titolare di diritto reale di godimento (es. usufrutto, abitazione, uso ecc.);

☐ Altro (tutore/curatore fallimentare/ecc.) _____

☐ Erede _____ Codice Fiscale _____

☐ Rappresentante legale _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

Chiede il rimborso IMU per l'anno/i: _____

Per i seguenti MOTIVI: _____

Elenco di **tutti** gli immobili posseduti Pianiga:

Immobile n° _____

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat /Cl. _____ Rendita Catastale /Valore _____

Utilizzo dell'immobile:

☐ Abitazione principale; ☐ Pertinenza; ☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli ☐ Area Fabbricabile

Immobile n° _____

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat /Cl. _____ Rendita Catastale /Valore _____

Utilizzo dell'immobile:

☐ Abitazione principale; ☐ Pertinenza; ☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli ☐ Area Fabbricabile

Immobile n° _____

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat /Cl. _____ Rendita Catastale /Valore _____

Utilizzo dell'immobile:

☐ Abitazione principale; ☐ Pertinenza; ☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli ☐ Area Fabbricabile

Immobile n° _____

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat /Cl. _____ Rendita Catastale /Valore _____

Utilizzo dell'immobile:

☐ Abitazione principale; ☐ Pertinenza; ☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli ☐ Area Fabbricabile

Immobile n° _____

Via _____ n. _____ Possesso _____ %

Cat. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat /Cl. _____ Rendita Catastale /Valore _____

Utilizzo dell'immobile:

☐ Abitazione principale; ☐ Pertinenza; ☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli ☐ Area Fabbricabile

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA TRAMITE:

☐ Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c (che deve essere necessariamente **intestato al richiedente** CODICE IBAN _____)

☐ Direttamente presso lo sportello di tesoreria.

Documentazione allegata:

☐ copia F24 di pagamento

☐ copia del documento di riconoscimento del dichiarante

☐ _____

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali del Servizio Tributi, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente ([Informativa-Servizi-Tributari](#)) e disponibile in versione cartacea presso l'Ufficio Tributi del Comune di Pianiga.

Pianiga lì _____

Firma
