



I.M.U. - ISTANZA DI RIMBORSO

Anno _____



AL COMUNE DI SOLAROLO UFFICIO UNICO TRIBUTI c/o Comune di Faenza P.zza del Popolo,31 – 48018 FAENZA (RA)	SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
---	---------------------------------------

CONTRIBUENTE

COGNOME NOME/DENOMINAZIONE _____

NATO A _____ -IL _____ (TEL N. _____)

C.F./P.I. _____

RESIDENZA _____

(DICHIANTE SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

CODICE FISCALE _____ NATURA DELLA CARICA _____

COGNOME _____ NOME _____

TELEFONO _____ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE _____

In qualità di proprietario dei seguenti immobili nel Comune di Solarolo

FABBRICATI										
N	Indirizzo	Foglio	Mappale	Sub	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita €	% di Possesso	*Utilizzo

* LEGENDA DELL'UTILIZZO: INDICARE IL N° CORRISPONDENTE

- 1) ABITAZIONE PRINCIPALE
- 2) IMMOBILE LOCATO A CANONE CONCORDATO
- 3) PERTINENZA
- 4) ALTRO

TERRENI					
N.	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale €	% Possesso

AREE FABBRICABILI					
N.	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale €	% Possesso

Dichiara di aver effettuato per i suddetti immobili i versamenti I.M.U.:

€ _____ in acconto (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____

€ _____ a saldo (quota Comune) ed € _____ (quota Stato) in data _____

per un totale di € _____

mentre l'imposta dovuta ammontava

a € _____ di cui € _____ quota Comune e € _____ quota Stato

e che risulta indebitamente versata la somma

di € _____ di cui € _____ quota Comune e € _____ quota Stato

per i seguenti motivi : _____

Chiede il rimborso dell'I.M.U. versata in eccedenza e che il pagamento sia effettuato:

tramite mandato riscuotibile presso gli sportelli della CASSA DI RISPARMIO DI CESENA

tramite accredito in c/c bancario intestato a: _____

Codice IBAN: _____

N.B.: L'accredito su c/c è obbligatorio per i rimborsi superiori od uguali ad € 1.000,00

_____ li _____

IN FEDE

Si allega:

- 1) fotocopia documento d'identità valido del richiedente;
- 2) fotocopia dei versamenti effettuati;
- 3) Modello di C/C dedicato per la tracciabilità dei pagamenti
- 4) _____

Comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato.

Impresa/Azienda

Al Comune di SOLAROLO

Piazza Gonzaga 1
48027 Solarolo (RA)

Settore *RISORSE FINANZIARIE*

Oggetto: comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato

In relazione alla richiesta di rimborso ICI/IMU per l'anno _____

si comunica

l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari presso la Banca

- i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (Denominazione completa) - Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo)

Codice IBAN:

Codici di riscontro: ABI CAB CIN

Eventuali elementi specificativi comunicati alla Banca in ordine alla relazione tra conto corrente e appalto.

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'azienda, il codice fiscale).

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a. sig., nato a, residente a, cod. fisc., operante in qualità di (specificare ruolo e poteri);

Data,

In Fede
