

RICHIESTA RIMBORSO IMU

(ART. 20 Regolamento IMU APPROVATO CON DELIBERA CC. N.°52 del 30.09.2020)

SPETT.LE
COMUNE DI MARRADI (FI)
UFFICIO TRIBUTI
comune.marradi@postacert.it
protocollo@comune.marradi.fi.it
tributi@comune.marradi.fi.it

Oggetto: IMU (Imposta municipale propria) Anno/i: _____

- domanda di rimborso
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____

in qualità di: _____ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____

(event.) in qualità di erede di _____ cod. fisc. _____

soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

| INDIRIZZO | DATI CATASTALI | | | | | % POSS. | RENDITA CATASTALE | NOTE (indicare se abitaz. princ. pertinenza, area, ecc.) |
|-----------|----------------|------|-----|-----|----|---------|-------------------|--|
| | SEZ/FG | PART | SUB | CAT | CL | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

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

e per le seguenti annualità di imposta:

| Anno | Importo dovuto | Importo versato | Differenza a credito |
|------|----------------|-----------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Totale _____

In caso di 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 versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.**

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c n. _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di riversare al competente Comune di _____
mediante accredito su c/c bancario:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c n. _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

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

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

telefono _____
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)

Art.20 - Rimborsi e compensazione

10. Il rimborso delle somme versate e non dovute deve essere richiesto dal contribuente entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento. Il rimborso viene effettuato entro centottanta giorni dalla data di presentazione dell'istanza.

11. Sulle somme rimborsate spettano gli interessi nella stessa misura pari al tasso d'interesse legale, con maturazione giorno per giorno e con decorrenza dal giorno in cui gli stessi sono divenuti esigibili.

12. Non sono eseguiti rimborsi per importi pari o inferiori alla soglia fissata dall'articolo 19, comma 10, del presente regolamento. 13. Le somme da rimborsare possono, su richiesta del contribuente formulata nell'istanza di rimborso, essere compensate con gli importi dovuti dal contribuente al comune stesso a titolo di imposta municipale propria. La compensazione è subordinata alla notifica del provvedimento di accoglimento del rimborso e con esso comunic