

# UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

(Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano)

## RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI

All'Ufficio Tributi sede di \_\_\_\_\_

Oggetto: IMU/TASI Anno/i: \_\_\_\_\_

- domanda di rimborso  
 domanda di compensazione  
 domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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/TASI 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/TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

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

# UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

(Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano)

e per le seguenti annualità di imposta (solo quota comune):

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 IMU/TASI 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:

Tel: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso il servizio tributi oppure può essere inviata via fax o tramite mail ad uno degli uffici tributi dell'Unione presenti nella sezione "info e contatti" del sito internet dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana all'indirizzo [http://www.cm-amiata.gr.it/uffici\\_e\\_servizi/tributi/info\\_e\\_contatti-650.html](http://www.cm-amiata.gr.it/uffici_e_servizi/tributi/info_e_contatti-650.html), allegando copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)