

Al Funzionario Responsabile I.M.U.
Comune di Cassinelle
Via Colombara, 41

15070 CASSINELLE (AL)

Oggetto: Istanza rimborso I.M.U.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Via _____
Recapito telefonico _____

quale proprietario/comproprietario dei seguenti immobili:

<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Area fabbricabile
Fg. _____ Mapp.le. _____ Indirizzo: _____		
Rendita catastale _____		
Quota possesso _____		
<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Area fabbricabile
Fg. _____ Mapp.le. _____ Indirizzo: _____		
Rendita catastale _____		
Quota possesso _____		
<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Area fabbricabile
Fg. _____ Mapp.le. _____ Indirizzo: _____		
Rendita catastale _____		
Quota possesso _____		
<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Area fabbricabile
Fg. _____ Mapp.le. _____ Indirizzo: _____		
Rendita catastale _____		
Quota possesso _____		
<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale	<input type="checkbox"/> Area fabbricabile
Fg. _____ Mapp.le. _____ Indirizzo: _____		
Rendita catastale _____		
Quota possesso _____		

INOLTRA

formale istanza di rimborso I.M.U.:

○ per l'anno o per gli anni di imposta: _____/_____/_____/_____/_____ per
l'importo complessivo di € _____

(così distinto per ogni singolo anno di imposta):

anno _____:

anno _____:

anno _____:

anno _____:

anno _____:

○ per la seguente motivazione:

attribuzione rendita catastale definitiva inferiore alla rendita presunta;

doppio versamento

errato conteggio dell'imposta

cessione del fabbricato nel corso dell'anno

altro _____

A tal fine allega:

- copie bollettini di versamento relativi agli anni per cui si chiede il rimborso;

- altro _____

Dichiara inoltre:

che la/le unità immobiliari oggetto della presente istanza è/sono – oppure è stato/sono state “abitazione principale per gli anni oggetto del rimborso:

Anni	Estremi catastali abitazione principale	
	Fg. _____ Mapp. _____	<input type="checkbox"/> intero anno <input type="checkbox"/> dal _____ al _____
	Fg. _____ Mapp. _____	<input type="checkbox"/> intero anno <input type="checkbox"/> dal _____ al _____
	Fg. _____ Mapp. _____	<input type="checkbox"/> intero anno <input type="checkbox"/> dal _____ al _____
	Fg. _____ Mapp. _____	<input type="checkbox"/> intero anno <input type="checkbox"/> dal _____ al _____
	Fg. _____ Mapp. _____	<input type="checkbox"/> intero anno <input type="checkbox"/> dal _____ al _____

che il rimborso dovrà essere effettuato sul c/c n. _____

Banca _____ Agenzia _____ ABI _____

CAB _____ cod.Iban _____

In fede