



Città di Sala Consilina

Provincia di Salerno

All' Ufficio IMU/ICI
del Comune di
SALA CONSILINA

OGGETTO: Richiesta rimborso IMU.

I sottoscritt

nat a il

residente in prov. c.a.p.

alla via n°

telefono fisso cellulare

e mail

in qualità di

erede di

legale rappresentante della società

codice fiscale

con sede legale in

alla via n°

telefono fisso cellulare

e mail

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T. Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci,

chiede il rimborso IMU per l'anno/anni

per i seguenti motivi:

[Empty text box]

[Empty text box]

[Empty text box]

[Empty text box]

[Empty text box]

per l'immobile/immobili sito/i in Sala Consilina e così catastalmente identificato/i:

via [Empty text box] n. [Empty text box]

foglio [Empty text box] mapp. [Empty text box] sub. [Empty text box] cat. [Empty text box]

utilizzo dell'immobile:

abitazione principale pertinenza contratto locazione agevolato (L. 431/98)

uso gratuito a favore di [Empty text box]

altro [Empty text box]

via [Empty text box] n. [Empty text box]

foglio [Empty text box] mapp. [Empty text box] sub. [Empty text box] cat. [Empty text box]

utilizzo dell'immobile:

abitazione principale pertinenza contratto locazione agevolato (L. 431/98)

uso gratuito a favore di [Empty text box]

altro [Empty text box]

via [Empty text box] n. [Empty text box]

foglio [Empty text box] mapp. [Empty text box] sub. [Empty text box] cat. [Empty text box]

utilizzo dell'immobile:

abitazione principale pertinenza contratto locazione agevolato (L. 431/98)

uso gratuito a favore di [Empty text box]

altro [Empty text box]

via [Empty text box] n. [Empty text box]

foglio mapp. sub. cat.

utilizzo dell'immobile:

abitazione principale pertinenza contratto locazione agevolato (L. 431/98)

uso gratuito a favore di

altro

via n.

foglio mapp. sub. cat.

utilizzo dell'immobile:

abitazione principale pertinenza contratto locazione agevolato (L. 431/98)

uso gratuito a favore di

altro

Chiede, inoltre, che il rimborso avvenga con accredito su

c/c bancario c.c. postale, intestat al richiedente, presso la Banca/Ufficio postale

codice IBAN

(L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente al n° 0975/525272 o via fax al n. 0975/525294 o per posta ovvero personalmente presso l'ufficio I.M.U.)

Dichiara

di essere informat , ai sensi del comma 1, dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, che i dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Allega:

fotocopia documento di identità del dichiarante;

fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori);

fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo;

altro

data

firma leggibile del dichiarante

Note:

Si informa che l'evasione delle pratiche di rimborso segue l'ordine cronologico di presentazione delle stesse, con il riconoscimento dei relativi interessi di legge.

Orari di apertura ufficio IM.U./I.C.I.: lunedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00, martedì dalle ore 16.00 alle 18.30 (tel 0975/525272 – fax n. 0975/525294)

