

ISTANZA DI RIMBORSO ICI

Al COMUNE di CASTAGNITO
Ufficio Tributi
Piazza Garibaldi, 1
12050 CASTAGNITO CN

Il sottoscritto	_____		
Codice Fiscale	_____	P. IVA	_____
Data di nascita	_____	Comune di nascita	_____ (____)
Residenza\Sede Comune di	_____	(____) CAP	_____
Indirizzo Via\Piazza	_____	N°	_____
Telefono	_____	Cell.	_____

CHIEDE

Il rimborso dell'ICI versata erroneamente pari a € _____ come dal seguente prospetto:

Anno	Dovuto	Versato	Differenza

MOTIVAZIONI DEL RIMBORSO

Dichiara di essere proprietario/usufruttuario dei seguenti immobili:

Foglio	Particella	Sub	Categoria	Rendita/Valore/ Reddito dominicale	Possesso	Note

Allegati:

- Copia delle ricevute di versamento
- Copia delle visure catastali
- Copia di atti di compravendita, successione, ecc.
- Altri documenti: _____

Modalità del rimborso:

- Accredito sul proprio conto corrente. Codice IBAN _____
- Compensazione con _____

Il sottoscritto dichiara che i dati e le notizie riportati sono veritieri.

Tutela della Privacy – D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. – I dati personali sono raccolti ed utilizzati unicamente allo scopo di adempiere agli obblighi legali ed istituzionali. Titolare del trattamento è il Sindaco di Castagnito. E' possibile esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 scrivendo, telefonando o inviando una e-mail al titolare del trattamento. (tel. 0173/213139 – fax 0173/213392 – info@comune.castagnito.cn.it)

Data, _____

Firma _____