

SPETT.LE
COMUNE DI CASTIGLIONE D/STIV.
UFFICIO TRIBUTI-ICI
VIA BATTISTI 4
46043 CASTIGLIONE DELLE STIV.

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO ICI - ANNI _____ -

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____
CF _____ telefono _____

COORDINATE BANCARIE PER EVENTUALE BONIFICO:

(Si rammenta che le spese di commissione bancaria sono a carico del richiedente)

DATI ANAGRAFICI COMPLETI DELL'EVENTUALE SOGGETTO DELEGATO AL RITIRO
PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA DELLE SOMME RICHIESTE:

Nome/cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____
CF _____ in qualità di _____

PREMESSO

Che sono stati effettuati i seguenti versamenti in data:

- data _____ Euro _____
- data _____ Euro _____
- data _____ Euro _____
- data _____ Euro _____
- data _____ Euro _____

- Che in base alla nuova visura catastale è risultata una rendita inferiore a quella precedente
- Che l'immobile/gli immobili cui si riferiscono i suindicati versamenti non sono ubicati nel territorio del Comune di Castiglione delle Stiviere
- Che l'immobile/gli immobili cui si riferiscono i suindicati versamenti sono esenti dall'imposta nel territorio del Comune di Castiglione delle Stiviere
- Altro

Che ai sensi dei commi 164 e 165 della L. 296/2006 (Finanziaria 2007) è possibile chiedere il rimborso delle somme versate e non dovute entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento ovvero da quello in cui è stato definitivamente accertato il diritto alla restituzione.

CHIEDO

Il rimborso della somma relativa all'ICI versata in ACCONTO/SALDO non dovuta ammontante complessivamente ad euro _____ più gli interessi di legge.

_____, li _____

FIRMA

Allegati:

- Fotocopie delle ricevute di pagamento
- Fotocopie delle visure catastali
- Copia atto di rogito
- Altro