

**COMUNE DI
VALLI DEL PASUBIO**

ICI

IMPOSTA COMUNALE sugli IMMOBILI

RICHIESTA RIMBORSO

COMUNE DI VALLI DEL PASUBIO (VI)

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:

Proprietario o usufruttuario

Erede di _____ Codice Fiscale _____

Altro titolo (specificare) _____ di _____ Codice Fiscale _____

Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

E-mail _____

Chiede il rimborso ICI (imposta comunale sugli immobili):

- per l'anno _____ per l'importo di euro _____

- per l'anno _____ per l'importo di euro _____

- per l'anno _____ per l'importo di euro _____

Per i seguenti MOTIVI:

Errore di calcolo

Variazione della rendita catastale

Altro _____

Relativamente ai seguenti immobili:

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / 1

DATI CATASTALI

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% Possesso
Abitaz. Princ.	Pertinenza		Locazione		A Disposizione		Altro utilizzo:
NOTE							

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / 2**DATI CATASTALI**

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% Possesso	
Abitaz. Princ.		Pertinenza		Locazione		A Disposizione		Altro utilizzo:

NOTE

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / 3**DATI CATASTALI**

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% Possesso	
Abitaz. Princ.		Pertinenza		Locazione		A Disposizione		Altro utilizzo:

NOTE

IDENTIFICATIVI IMMOBILE / 4**DATI CATASTALI**

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita	% Possesso	
Abitaz. Princ.		Pertinenza		Locazione		A Disposizione		Altro utilizzo:

NOTE

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Assegno di traenza
- Accredito su c/c bancario/ postale n° _____ che deve essere intestato al richiedente
Banca/Ufficio postale _____
- Per cassa presso lo sportello dell'Unicredit Banca Spa di Valli del Pasubio (o altra filiale)

CODICE IBAN

I	T																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o al n. 0445/1856030 ovvero personalmente presso i nostri uffici.

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Altro

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere consegnata a mano presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____ Firma _____