



**RICHIESTA DI RIMBORSO E/O COMPENSAZIONE IMU**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
In qualità di:  
 proprietario  affittuario  erede di \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_  
 Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Premesso che ha effettuato i seguenti versamenti (di cui si allega copia):

Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

A seguito del/i quale/i risulta la seguente posizione per ciascun anno di riferimento

Anno _____		Anno _____	
Imposta Dovuta al Comune	Euro	Imposta Dovuta allo Stato	Euro
Imposta versata al Comune	Euro	Imposta versata allo Stato	Euro
Differenza Imposta da rimborsare	Euro	Differenza Imposta da rimborsare	Euro
Anno _____		Anno _____	
Imposta Dovuta al Comune	Euro	Imposta Dovuta allo Stato	Euro
Imposta versata al Comune	Euro	Imposta versata allo Stato	Euro
Differenza Imposta da rimborsare	Euro	Differenza Imposta da rimborsare	Euro

**CHIEDE**

**Il rimborso IMU per la/e seguente/i motivazione/i:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualora non sia possibile la compensazione tra le somme da rimborsare e quanto dovuto a titolo di IMU per le annualità successive, si chiede che il rimborso sia effettuato con una delle seguenti modalità:

- Quietanza diretta presso la tesoreria comunale (Banca di Capranica Credito Cooperativo).  
 Assegno circolare, con addebito delle spese di emissione e spedizione.  
 Bonifico su c/c bancario codice IBAN \_\_\_\_\_ con addebito delle relative spese.

Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni soprascritte sono conformi a verità.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente richiesta viene presentata.

Allega copia dei versamenti effettuati e copia della carta d'identità o di valido documento di riconoscimento

Vetralla, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_