

RICHIESTA DA PRESENTARE ENTRO 5 ANNI DAL GIORNO DEL VERSAMENTO O DA QUELLO IN CUI E' STATO ACCERTATO IL DIRITTO ALLA RESTITUZIONE

**Al Funzionario Responsabile ICI
Comune di Conselve
Piazza XX Settembre, 32
35026 Conselve (PD)**

OGGETTO: **Richiesta rimborso ICI anno/i** _____

___ l ___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

e residente a _____ via/viale/piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

quale rappresentante di _____

con sede a _____ via/viale/piazza _____

codice fiscale _____ partita i.v.a. _____

PREMESSO

di aver provveduto al versamento dell'Imposta Comunale sugli Immobili anno/i _____ come risulta dalle ricevute che si allegano in copia alla presente

RILEVATO

che l'imposta è stata versata in misura maggiore rispetto al dovuto per i seguenti motivi (esporre chiaramente tutti i motivi a supporto della presente istanza):

CHIEDE

1. Il rimborso delle seguenti somme, oltre agli interessi maturati e maturandi, indebitamente versate:

- € _____ per l'anno _____
- € _____ per l'anno _____
- € _____ per l'anno _____
- € _____ per l'anno _____
- € _____ per l'anno _____

2. Che la somma ammessa a rimborso venga accreditata in uno dei seguenti modi:

- bonifico sul conto corrente bancario/postale codice IBAN (n.27 caratteri).
_____ intestato a _____
_____ della Banca/Ufficio Postale _____
filiale di _____
- in contanti, con incasso presso gli sportelli della Cassa di Risparmio di PD e RO, a favore di _____
C.F. _____.

Conselve, _____

Firma

Allegati: - copia bollettino/i versamenti
- prospetto/i dell'immobile/degli immobili oggetto di rimborso
- calcolo dettagliato delle somme richieste a rimborso

I.C.I. ANNO _____

➤ Caratteristiche dell'immobile:

- terreno agricolo
- area fabbricabile
- fabbricato
- Immobile di interesse storico o artistico
- altra tipologia diversa dalle precedenti

Descrizione _____

➤ Esatto indirizzo in cui è sito l'immobile:

- ◆ località _____
- ◆ Via o piazza _____ N. civico _____
- ◆ Piano, scala ed interno _____

➤ Estremi catastali dei fabbricati. Dati identificativi.

- Sezione (se esistente) _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
- Categoria _____ Classe _____

➤ VALORE DELL'IMMOBILE : € _____

➤ VALORE PROVVISORIO DELL'IMMOBILE (nel caso di fabbricato non accatastato): € _____

➤ % di possesso del contribuente: _____ Mesi di possesso: _____ Mesi di esclusione/esenzione _____

➤ Mesi di riduzione (per inagibilità) _____ Importo detrazione abitazione principale _____

Situazione al 31 dicembre _____

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Posseduto | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
| <input type="checkbox"/> escluso/esente | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
| <input type="checkbox"/> riduzione | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
| <input type="checkbox"/> abitazione principale | <u>SI</u> | <u>NO</u> |

Firma