

Oggetto: **Istanza per il rimborso della Imposta MUNICIPALE PROPRIA.**

Il/la sottoscritto/a:

<b>PERSONA FISICA</b>	Cognome/Nome		
	Luogo e data di nascita		
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>	Denominazione o Ragione Sociale:		
<b>DOMICILIO FISCALE</b>	Via/Piazza:	N.	
	C.A.P. / Città	Prov.	
<b>CODICE FISCALE/PARTITA IVA</b>			N° telefono

Chiede, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 504, il rimborso della maggiore imposta versata e non dovuta per l'**ANNO** \_\_\_\_\_ .

A tal fine dichiara il possesso, per l'anno in oggetto, dei seguenti immobili:  
(TUTTE LE UNITA' IMMOBILIARI/TERRENI POSSEDUTI DEVONO ESSERE INDICATI)

**CATASTO URBANO**

N° Ord	Foglio	Mapp.	Sub.	Cat.	Cl.	Cons.	Rendita Catastale	% poss.	mesi poss.	Valore Imponibile (R. C. x coeff.)	Uso (*)	Aliq.	Detr. A.P.	Imposta dovuta	Imposta versata	Somma a Rimborso
						Vani/mq.										
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

(\*) specificare per ciascuna unità immobiliare urbana la destinazione d'uso indicando i seguenti codici: **1**-usata dal contribuente come abitazione principale o come pertinenza della stessa; **2**- locata con contratto agevolato; **3**- locata senza contratto agevolato; **4**-concessa in uso gratuito a parenti entro il 1° in linea retta o collaterale; **5**- vuota da meno di 2 anni, **6**- vuota da più di 2 anni; **7**-proprietà di impresa costruita da non più di 3 anni ed in attesa di vendita

**CATASTO TERRENI**

N° ordine	Ex partita	Foglio	Mappale	Reddito dominicale	% poss.	Mesi Poss.	Valore imponibile	Uso (*)	Aliq.	Imposta dovuta	Imposta versata	Somma a Rimborso
1												
2												
3												
4												
5												

(\*)specificare l'uso utilizzando il codice **1** per terreno agricolo ed il codice **2** per area fabbricabile

**Motivazione del rimborso (da compilare sempre) e documentazione allegata**

---



---



---



---

Chiede che la somma riconosciuta a rimborso venga accreditata sul c/c (indicare il Codice IBAN)

		C I N	ABI				CAB				CONTO CORRENTE														
I	T																								

(ATTENZIONE COMPLETARE TUTTE LE CASELLE)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Attenzione: deve essere presentata un'istanza per ciascun soggetto e per ogni anno oggetto di rimborso. Qualora non siano indicati correttamente tutti gli elementi per l'accredito sul c/c il rimborso avverrà mediante assegno circolare.**

**DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA LA QUIETANZA DEL VERSAMENTO OGGETTO DI RICHIESTA DI RIMBORSO**