

AL COMUNE DI BAGNOLO DI PO  
Ufficio Tributi  
Piazza G. Marconi n. 159  
45022 - Bagnolo di Po RO

**RICHIESTA RIMBORSO IMU**

**Da compilare in maniera leggibile e completa di tutti i dati richiesti**

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:

Proprietario  Usufruttuario  Erede di \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**Chiede il rimborso IMU di € \_\_\_\_\_ per l'anno/i \_\_\_\_\_**

Per i seguenti motivi:

Errore di calcolo

Rendita definitiva inferiore alla rendita presunta

Altro \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T. Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

**Per l'immobile/i sito/i in Comune di Bagnolo di Po:**

Via _____ n. _____ Categoria _____ Classe _____
Foglio ____ Mapp. ____ Sub. ____ Rendita catastale _____ ( <input type="checkbox"/> definitiva <input type="checkbox"/> provvisoria)
Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitazione principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Immobile inagibile
<input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ ( <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> genitore)
<input type="checkbox"/> Abitazione principale anziani o disabili (art. 3, c. 56 L. 662/1996) a condizione che l'abitazione non risulti locata

Via _____ n. _____ Categoria _____ Classe _____
Foglio ____ Mapp. ____ Sub. ____ Rendita catastale _____ ( <input type="checkbox"/> definitiva <input type="checkbox"/> provvisoria)
Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitazione principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Immobile inagibile
<input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ ( <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> genitore)
<input type="checkbox"/> Abitazione principale anziani o disabili (art. 3, c. 56 L. 662/1996) a condizione che l'abitazione non risulti locata

Via _____ n. _____ Categoria _____ Classe _____
Foglio ____ Mapp. ____ Sub. ____ Rendita catastale _____ ( <input type="checkbox"/> definitiva <input type="checkbox"/> provvisoria)
Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitazione principale <input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Immobile inagibile
<input type="checkbox"/> Uso gratuito a favore di _____ ( <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> genitore)
<input type="checkbox"/> Abitazione principale anziani o disabili (art. 3, c. 56 L. 662/1996) a condizione che l'abitazione non risulti locata

**NOTA BENE:** se gli immobili posseduti sono privi di rendita catastale definitiva, non si provvederà ad alcun rimborso fino a quando quest'ultima non verrà attribuita.

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

**bancario**     **postale**    n. \_\_\_\_\_ che deve essere **intestato al richiedente**

Banca / Ufficio postale \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente via fax al n. 0425 704424 oppure per posta o personalmente presso i nostri uffici.

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE (per importi fino a 999,00 €uro)

Data presentazione \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Fotocopia documento di identità del dichiarante
- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti in rimborso
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni d'imposta, o aliquote agevolate (certificato di inagibilità rilasciato dall'Ufficio Tecnico, documentazione relativa alla ruralità)
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo
- Altro \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso i nostri uffici siti in Piazza G. Marconi n. 159 - 45022 Bagnolo di Po  
Orario di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì delle ore 10.00 alle ore 13.00
- Inviata per posta all'indirizzo su indicato
- Inviata via fax al n. 0425 704424 (in caso di allegati numerosi è sconsigliato l'utilizzo del fax)

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.***