

da consegnare all' **UFFICIO PROTOCOLLO**
Piazza Libertà n. 1
oppure via mail municipio@comune.alessandria.it
Per **l'UFFICIO IMU**

DOMANDA DI RIMBORSO
RELATIVA ALL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)
(art. 15 Imposta Unica Comunale Regolamento componente IMU
ed ex art. 29 Regolamento di disciplina dell'Imposta Municipale Propria IMU)

IL CONTRIBUENTE
(da compilare sempre)

C.f.
Cognome (ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica).....
Nome sessodata di nascita.....
Comune di nascita (o Stato estero)prov.
Indirizzo o sede legale (*fraz., via, piazza n. civico*)
Cap.CittàProv.Tel.

IL RICHIEDENTE
(da compilare se diverso dal contribuente)

C.f.
Cognome..... Nome
Indirizzo o sede legale (*fraz., via, piazza n. civico*)
Cap.CittàProv.Tel.
In qualità di (*amministratore, erede, tutore, ecc.*)

Consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere diritto al rimborso per gli anni

ANNO	Importo pagato:	acconto.....	saldo.....
	Importo dovuto:	acconto.....	saldo
	Rimborso richiesto:	acconto.....	saldo

ANNO	Importo pagato:	acconto.....	saldo.....
	Importo dovuto:	acconto.....	saldo
	Rimborso richiesto:	acconto.....	saldo

ANNO	Importo pagato:	acconto.....	saldo.....
	Importo dovuto:	acconto.....	saldo
	Rimborso richiesto:	acconto.....	saldo

ALLEGATI:

- fotocopia documento di identità valido
- fotocopia dei versamenti
- fotocopia della eventuale dichiarazione IMU
- fotocopia delle eventuali richieste di agevolazioni/riduzioni IMU
- fotocopia delle visure catastali di tutti gli immobili posseduti

Note:

.....

.....

.....

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti depositati presso altri uffici.

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta, per l'istruttoria e la verifica necessarie.

Data di presentazione

.....

Estremi documento di identità

.....

FIRMA

.....