**AL COMUNE DI POPPI**

**UFFICIO TRIBUTI**

**VIA CAVOUR, 11**

**52014 POPPI (AR)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMU**

Il sottoscritto

nato a il

c.f.

residente in CAP

via/piazza n.

recapito telefonico e-mail

**C H I E D E**

il rimborso dell’imposta IMU versata in eccedenza:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNO** | **COD.TRIBUTO** | **IMPOSTA PAGATA** | **IMPOSTA DOVUTA** | **RIMBORSO RICHIESTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER DIRITTO AL SUDDETTO RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ha indicato sul conto corrente, quale ubicazione dell’immobile, il Comune di Poppi anziché il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
|  | Ha versato su un numero di conto corrente errato ; |
|  | Ha versato al Comune di Poppi per un’imposta IMU non dovuta ; |
|  | Ha calcolato una rendita catastale errata ; |
|  | Ha applicato l’aliquota del \_\_\_\_\_ anziché del \_\_\_\_\_ ; |
|  | Ha calcolato le detrazioni nella misura di € \_\_\_\_\_\_\_\_ invece di € \_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
|  | Ha versato due volte l’imposta IMU ; |
|  | Ha commesso un errore di calcolo ; |
|  | Non ha applicato le riduzioni d’imposta per il fabbricato inagibile o inabitabile e di fatto non utilizzato; |

**Altro motivo**

**MODALITA’ DI PAGAMENTO ( barrare la voce che interessa ) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO IL TESORIERE COMUNALE ( B.P.E.L. Poppi ) ; |
|  | ASSEGNO CIRCOLARE AL DOMICILIO |
|  | VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO  Banca di appoggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo filiale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice IBAN n°   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

In fede. Lì,

(Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI:** I dati personali contenuti nel seguente modello verranno utilizzatidall’Ufficio Tributi, per l’aggiornamento delle proprie banche dati fiscali etrattati con l’ausilio di mezzi informatici. Tutte le operazioni sui dati saranno effettuate nel rispetto delle disposizioni dicui alla L. 31/12/1996 n. 675 e ss.mm.