

		tel
codice fiscale	nato/a	Prov. (),
		Prov.(),
via		n,
contitolare/titolare, anche in fo	orma indiretta (socio), della ditta	
codice fiscale	Partita IVA	
con sede in	Via	
indirizzo e-mail:		
il <b>rimborso/</b> la <b>compensazi</b>	<b>chiede</b> <b>one</b> dell'IMU/IMI versata in ecce	sso anno/i
per il seguente motivo: versamento di imposta no duplice versamento della	on dovuta errore di I° o II° rata applicazio	calcolo one aliquota errata
D	<b>ichiara</b> di aver versato i seguent	i importi:

	da comp	ilare a cura d	el richiedente	Riservato all'ufficio DOVUTO			
-		VERSATO	)				
anno	acconto	saldo	Totale	acconto	saldo	Totale	

per i seguenti immobili:

Da compilare a cura del richiedente							Riservato all'Ufficio				
Anno	Cat.	% pos	P. ed	Sub	Rid. 50%	Rendita	Aliq.	Mesi	Imposta lorda	Detraz.	Imp. dovuta

☐ Si chiede di <b>compensare</b> l'importo da rimborsare con l'imposta dovuta per l'anno									
(la compensazione è possibile solamente se l'istanza viene presentata almeno 60 giorni prima									
della data prevista per il pagamento del tributo)									
☐ Si chiede di <u>accreditare</u> l'importo da rimborsare sul seguente <u>conto corrente</u> :									
intestatario: Banca									
Filiale/Agenzia		_, Via							
IBAN:									
Nazione Check CIN digit	ABI	CAB	Conto						
Luogo e data,		Firm	a:						

## Regolamento UE sulla protezione dei dati personali 2016/679

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <a href="http://www.comune.sesto.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy">http://www.comune.sesto.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy</a> o é consultabile nei locali del Municipio.

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia eventuali contratti di locazione, comodato o leasing;
- Ogni altra documentazione che l'ufficio si riserva di richiedere ai fini della liquidazione del rimborso.

DATA DI PRESENTAZIONE