CITTÀ DI VENARIA REALE
SETTORE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

Ufficio Tributi
Tel. 011/ 4072.464-466-427-441-476-477
Fax 011/4072460
Via Goito 4 - 10078 Venaria Reale (TO)
Orari: Lunedì , Mercoledì e Venerdì 9,00 – 12.00
Martedì e Giovedì 14.00 – 16.00
e-mail: tributi@comune.venariareale.to.it
PEC: tributivenariareale@pec.it

RICHIESTA RIMBORSO IMU

(art.22 del Vigente Regolamento per l'applicazione dell'IMU)

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso ___

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____ C.F./P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail/PEC _____

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____CODICE ATECO _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____

Natura della carica _____ CF _____

Residente in_____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. ___

Telefono _____ e-mail/PEC _____

in qualità di

- o PROPRIETARIO
- o USUFRUTTUARIO
- o EREDE DI _____

Soggetto passivo IMU per i seguenti immobili:

FOGLIO	NUMERO	SUB	CATEGORIA	CLASSE	% POSSESSO	RENDITA CATASTALE	NOTE

La restituzione della somma versata in eccedenza per i seguenti motivi:

- ❑ duplicazione di versamento
- ❑ errato conteggio dell'imposta
- ❑ errata digitazione dei codici tributo o comune
- ❑ altro _____

e per le seguenti annualità di imposta:

ANNO	IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	DIFFERENZA A CREDITO
		TOTALE	

In caso di accoglimento dell'istanza l'importo versato in eccedenza pari a €. _____ dovrà essere rimborsato tramite:

☐ compensazione totale/parziale sull'anno _____

☐ riversamento al competente Comune di _____

☐ ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale

☐ accredito su c/c bancario o postale intestato obbligatoriamente al richiedente:

Codice IBAN _

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del c/c bancario o postale, con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata tempestivamente all'Ufficio.

Si allega alla presente:

- fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Venaria Reale, _____

_____
Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data Presentazione _____ Firma del dipendente _____