

Amministrazione destinataria Comune di Volterra

Ufficio destinatario Ufficio tributi

Domanda per il rimborso IMU per maggiori somme versate

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	a	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza		l									
Provincia Comune				Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Domicilio											
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellu	lare	Telefono fisso	1	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualita	in qualità di										
Ruolo											
dell'immobile situato in Volterra											
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	P	articella	Subalterno	Categoria
Provincia Comune				Indirizzo			С	ivico	Barrato	Piano	
Percentuale di possesso											
%											

CHIEDE

il rimborso delle maggiori somme versate relativamente all'IMU

	IMU pagata		IMU dovuta		Somma a rimborso		
Anno imposta	Stato	Comune	Stato	Comune	Stato	Comune	
	€	€	€	€	€	€	
	€	€	€	€	€	€	
	€	€	€	€	€	€	
	€	€	€	€	€	€	
	€	€	€	€	€	€	

per i seguenti motivi del rimborso							
Motivi							
	errata indicazione Codice Tributo						
	errore materiale di calcolo						
	applicazione di aliquota errata						
	compensazione tributo anno						
	Anno						
	altro (specificare)						
l'ac	credito delle somme dovute d	ovrà essere effettuato nelle seguenti n	nodalità				
Moda							
0	accredito sull c/c bancario	Person	IDAN				
	Numero	Banca	IBAN				
Even	tuali annotazioni						
		Flores dealt allocati					
	(harrara tutt	Elenco degli allegati i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica d	ad alancati sul partala)				
~	copia dei versamenti relativi	gii allegati richiesti in fase di presentazione della pratica d	ed elericati sui portale)				
	visura catastale dell'immobile						
		croto logiclativo 20/10/1000 n. 400					
	certificato vincolo ai sensi del decreto legislativo 29/10/1999, n. 490						
	copia del documento di identità						
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)					
	altri allegati (specificare)						
	l	nformativa sul trattamento dei dati pe	rsonali				
	(ai sensi del Regolan	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)				
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet						
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione						
	della pratica.						
	Volterra						
	Luogo	Data	II dichiarante				