COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030 — Via Roma n°7

Fax. 0444-866038 — C.F. e Partita I.V.A. 00543310247 — campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.)

ISTANZA DI RIMBORSO

(ai sensi dell'art.12 del vigente Regolamento Comunale)

Scegliere la componente : ☐ **IMU** ☐ **TARI** ☐ **TASI**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. ____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società/Titolare della Ditta:

_____ con sede a _____ CAP_____

in Via _____ n. _____ C.F. _____ P. IVA _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

il rimborso della somma complessiva di € _____ per imposta/tributo ☐ **IMU** ☐ **TARI** ☐ **TASI** non dovuta/o, quantificata come da prospetto a seguire per il seguente motivo: *(indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede il rimborso, ad esempio: "vendita di immobile", "trasferimento di residenza", "cessazione di attività", etc…)*

_____

INDICARE ANNO DELL'IMPOSTA →					
Imposta versata	€	€	€	€	€
Imposta dovuta	€	€	€	€	€
Imposta di cui si chiede il rimborso	€	€	€	€	€

Il rimborso può avvenire mediante: *(barrare la modalità prescelta)*

- ☐ bonifico bancario su c/c intestato a _____ presso la banca _____

Codice I-BAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- ☐ Assegno circolare intestato a _____;

Campiglia dei Berici, lì_____ Il/La Dichiarante _____

Allegati IMU – TASI

☐ Copia modelli F24 o bollettini di pagamento;
☐ Copia dichiarazione I.C.I. – I.M.U;
☐ Conteggi imposta dovuta e versata;
☐ Copia atto di separazione legale o atto di divorzio;
☐ Copia atto di successione e/o di compravendita;
☐ Copia documento di identità valido del richiedente;

Allegati TARI

☐ Copia modelli F24 o bollettini di pagamento;
☐ Copia cessazione contratti rete elettrica, idrica, gas;
☐ Copia variazione / cessazione CCIAA e P.Iva;
☐ Copia avviso di pagamento;
☐ Copia documento di identità valido del richiedente;
☐ Altro _____

COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030 — Via Roma n°7

Fax. 0444-866038 — C.F. e Partita I.V.A. 00543310247 — campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, lì_____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente del Comune di Campiglia dei Berici addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la sottoscrizione è stata inviata a mezzo posta o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante;

Campiglia dei Berici, lì_____

Il Funzionario Incaricato

_____