

Timbro del Protocollo Generale

Posizione Archivio

n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
numero anno

Al Responsabile dell'  
**Ufficio Tributi**  
del Comune di  
**BOVOLENTA-PD**

Oggetto: **RIMBORSO T.A.S.I. Anno** \_\_\_\_\_

- DOMANDA DI RIMBORSO**
- domanda di riversamento ad altro Comune**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

(event.) legale rappr. della società \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

(event.) in qualità di erede di \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

soggetto passivo **TASI** per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

FOGL	PART	SUB.	CAT.	% POSS.	MESI POSS	RENDITA CATASTALE	IMPOSTA DOVUTA COMUNE	IMPOSTA DOVUTA STATO	NOTE (indicare abitaz. princ., uso gratuito, locazioni, immobili condonati, etc.)
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	
						€.	€.	€.	

dichiara di aver versato la **TASI** in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- rendita provvisoria superiore alla definitiva
- altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di aver versato i seguenti importi (come da copie di versamento allegate)

Anno fiscale	Data versamento	Modalità (bollettino, F24, etc.)	IMPORTO VERSATO

**E DICHIARA PERTANTO DI AVER DIRITTO AL SEGUENTE RIMBORSO**

TIPOLOGIA	Importo dovuto COMUNE	Importo versato COMUNE	Imposta da Rimborsare
<b>Abitazione Principale</b>			
<b>Altri Fabbricati</b>			
<b>Fabbricati Rurali</b>			
<b>Aree Fabbricabili</b>			

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'ufficio, e in particolare:

- copia delle ricevute di versamento acconto e saldo anno \_\_\_\_\_ (obbligatori)**
- visura catastale
- fotocopia atto compravendita
- fotocopia documento d'identità (obbligatorio)**
- \_\_\_\_\_

Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante (dato obbligatorio)

- per cassa da ritirare presso la tesoreria Comunale
- accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- riversamento al competente Comune di \_\_\_\_\_ mediante accredito su c/c bancario/postale dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	N. C/C

- invio di assegno circolare a domicilio
- altro \_\_\_\_\_

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

Ufficio competente: ufficio tributi IMU/ICI  
Via Mazzini, 17 -35024 Bovolenta  
tel. 049/5386166 – fax 049/5386252  
e-mailtributi@comune.bovolenta.pd.it