



COMUNE DI MOZZO

Spett.le Comune di **MOZZO**

Ufficio Tributi

PIAZZA COSTITUZIONE N.5

24030 MOZZO (BG)

Oggetto: istanza di rimborso O - IMU O - TASI

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;

(Per persona fisica)

Il/la sottoscritto/a
nato/a il residente a
in Via/Piazza n.
C.F. tel.
e mail
in qualità di
(precisare se titolare o erede; in questo caso indicare le generalità ed il codice fiscale del de cuius)

(Per soggetti diversi da persone fisiche):

Il/la sottoscritto/a
nato/a il e residente a
in Via/Piazza num.
C.F. tel.
in qualità di
(precisare la natura della rappresentanza: legale rappresentante; curatore fallimentare; liquidatore; altro)

Della DITTA

(indicare tipologia e denominazione completa dell'ente rappresentato, quali soc.tà, ass.ne, fondazione, consorzio o altro ente)

con sede a in Via/Piazza n.
C.F. P.IVA

CHIEDE

il rimborso della somma di € versata in eccedenza, quantificata come segue:

ANNO D'IMPOSTA	DATA VERSAMENTO	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DOVUTA	IMPOSTA A RIMBORSO
TOTALE				

R:\Tributi\MODELLI WORD PER SITO\IMU\istanza-di-rimborso-ICI-IMU-TASI.doc

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a
.....

.....
.....

Dichiara che i versamenti sono riferiti ai seguenti immobili siti nel Comune di MOZZO:

- f. part/mapp. sub. cat. R.C. poss. %
- f. part/mapp. sub. cat. R.C. poss. %
- f. part/mapp. sub. cat. R.C. poss. %
- f. part/mapp. sub. cat. R.C. poss. %
- f. part/mapp. sub. cat. R.C. poss. %

Allego alla presente copia ricevute attestanti l'erroneo versamento, e seguente documentazione

(specificare):

Precisa che il versamento di quanto dovuto come rimborso potrà essere effettuato sul conto corrente intestato a C.F.
aperto presso la Banca filiale/agenzia di
codice IBAN:

PAESE (2 lettere)	CIN EUR (2 numeri)	CIN (1 lettera)	ABI (5 numeri)	CAB (5 numeri)	C/C (12 numeri)

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

Autorizzo il trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy Italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018.

_____, _____
(Luogo e data)

(firma)