

Al Comune di Chiusdino  
Piazza del Plebiscito, n. 2  
53012 Chiusdino (SI)

**Oggetto:** IMU

- 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. \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

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

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

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

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitaz.. princ. pertinenza, ecc.)
	SEZ/FG	PART	SUB	CAT	CL			

dichiara di aver versato l'IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- 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, il sottoscritto chiede

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di I.M.U. in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

IBAN: IT \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ codice ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

di riversare al competente Comune di \_\_\_\_\_ mediante accredito su c/c bancario:  
**indicare intestatario** \_\_\_\_\_

IBAN: IT \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ codice ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito. Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

=====

**Comune di Chiusdino**

Piazza del Plebiscito, n. 2

53012 Chiusdino (SI)

Tel. 0577/751055

Fax 0577/750221

e-mail: [protocollo@comune.chiusdino.siena.it](mailto:protocollo@comune.chiusdino.siena.it)

e-mail: [ufficiotributi@comune.chiusdino.siena.it](mailto:ufficiotributi@comune.chiusdino.siena.it)

pec: [comune.chiusdino@pec.consorzioerrecafiate.it](mailto:comune.chiusdino@pec.consorzioerrecafiate.it)