

**COMUNE di SEGGIANO**

Provincia di Grosseto

Ufficio Tributi

email: ilaria.cardarelli@comune.seggiano.gr.it**RICHIESTA RIMBORSO IMU/TASI/TARI**

All'Ufficio Tributi Comune di SEGGIANO

Oggetto: IMU/TASI/TARI Anno/i: _____

- ☐ domanda di rimborso
☐ domanda di compensazione
☐ domanda di riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ in via/piazza _____ N° _____

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/TASI 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, area, ecc.)
	SEZ/FG	PART	SUB	CAT	CL			

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

- ☐ duplicazione di versamento
☐ errato conteggio dell'imposta
☐ errata digitazione dei codici tributo o comune
☐ altro _____

Via Trento e Trieste, 19 - 58038 Seggiano (GR)

Tel. 0564 -965371 965351 Fax 0564 - 950976 www.comune.seggiano.gr.it

**COMUNE di SEGGIANO**

Provincia di Grosseto

Ufficio Tributi

email: ilaria.cardarelli@comune.seggiano.gr.ite per le seguenti annualità di imposta (*solo quota comune*):

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 IMU/TASI 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:
indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c

n. _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)☐ di riversare al competente Comune di _____ mediante accredito su c/c
bancario: indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ CIN _____ codice ABI _____ CAB _____ c/c

n. _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

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:

Tel: _____ 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 _____

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso il servizio tributi oppure tramite servizio postale o per email all'indirizzo ilaria.cardarelli@comune.seggiano.gr.it, allegando copia del documento di riconoscimento del dichiarante._____
(luogo e data)

Via Trento e Trieste, 19 - 58038 Seggiano (GR)

Tel. 0564 -965371 965351 Fax 0564 - 950976 www.comune.seggiano.gr.it



COMUNE di SEGGIANO

Provincia di Grosseto

Ufficio Tributi

email: ilaria.cardarelli@comune.seggiano.gr.it

Via Trento e Trieste, 19 - **58038 Seggiano (GR)**

Tel. 0564 –965371 965351 Fax 0564 – 950976 www.comune.seggiano.gr.it