



COMUNE DI GATTATICO
Servizio Entrate – Ufficio Tributi

Piazza Cervi, 34 - CAP 42043
Tel. 0522-477912 - Fax 0522-678794
P.I. 00473350353

Riservato all'Ufficio
Prot. n°
Data

ISTANZA DI RIMBORSO IMU

ANNI _____

Io sottoscritto/a

_____ (Cognome e Nome)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Pr (____) via _____ n. _____ int. _____

codice fiscale _____ in qualità di _____¹,

P.I. _____

PREMESSO

che negli anni _____ ha effettuato i seguenti versamenti: _____

relativi a IMU a favore del Comune di GATTATICO in misura superiore al dovuto in quanto le somme di competenza dei suddetti anni era le seguenti:

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme così calcolate:

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia così effettuato:

con accredito sul c/c le cui coordinate bancarie sono:

a compensazione con importi dovuti futuri



COMUNE DI GATTATICO

Servizio Entrate – Ufficio Tributi

Piazza Cervi, 34 - CAP 42043
Tel. 0522-477912 - Fax 0522-678794
P.I. 00473350353

A tal fine vengono allegati i seguenti documenti:

1) copia dei versamento;

2) _____

_____, li _____

(firma) _____

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/03

L'amministrazione comunale informa che:

- a) il trattamento dei dati contenuti in questa istanza verranno trattati per compiti istituzionali;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità manuali o informatiche;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali;
- d) la mancata comunicazione di alcuni o di tutti i dati comporta l'annullamento dell'istanza;
- e) i dati forniti potranno essere comunicati ad altri settori dell'amministrazione comunale o ad altri enti pubblici;
- f) il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03;
- g) Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di _____;
- h) il responsabile del trattamento è il Dirigente _____

¹ Specificare l'eventuale figura rivestita da colui che sottoscrivere l'istanza di rimborso.