

All'Ufficio Tributi
del Comune di
35010 - Vigonza

Oggetto: richiesta di rimborso I.C.I. anni dal 2009 al 2011.

Il/La sottoscritto/a _____,
codice fiscale _____,
residente a _____,
in via _____,
telefono (fisso o cellulare) _____,

PREMESSO

che ha versato una maggiore imposta, come sotto descritta:

anno	importo dovuto	importo versato	differenza da rimborsare
2009			
2010			
2011			

che il maggiore versamento è dovuto ai seguenti motivi:

- rendita catastale provvisoria superiore alla definitiva,
- versamento non dovuto,
- duplicazione di versamento,
- errato conteggio dell'imposta,
- altro (specificare): _____.

Tutto ciò premesso,

CHIEDE

che il maggior importo versato, aumentato degli interessi maturati e maturandi,

- possa essere compensato con i successivi importi per l'IMU dovuta a Codesto Comune,
- venga rimborsato con le modalità nel retro indicate.

li, _____
(firma)

Allegati: _____



COMUNE DI VIGONZA

PROVINCIA DI PADOVA
Via Cavour n. 16 - C.F. 80010350280
Tel. 0498090211 - Fax 0498090200
www.comune.vigonza.pd.it

4° SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
L'UNITA' OPERATIVA: BILANCIO

SCHEDA DATI ANAGRAFICI – AUTOCERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello

SCHEDA DATI BENEFICIARIO	Codice fiscale (obbligatorio) <input type="text"/>	Partita IVA <input type="text"/>
	Cognome nome – denominazione _____	
	Natura giuridica _____	
	Indirizzo _____ n° _____ frazione _____	
	c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____	
	e-mail _____ n. fax _____	
(solo persone fisiche) comune di nascita _____ data di nascita _____		

MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> Accredito mediante bonifico in conto corrente bancario/postale/bancoposta <i>(indicare per esteso)</i>																																			
	Istituto di credito/bancoposta _____																																			
	Indirizzo della filiale o agenzia _____																																			
	numero di conto corrente _____																																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="12">COORD. INTERNAZ. IBAN – ITALIA <i>(obbligatorio)</i> _____</td> </tr> <tr> <td>IT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Paese</td> <td>Check</td> <td>Cin</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="6">Numero conto</td> </tr> </table>	COORD. INTERNAZ. IBAN – ITALIA <i>(obbligatorio)</i> _____												IT												Paese	Check	Cin	ABI	CAB	Numero conto					
COORD. INTERNAZ. IBAN – ITALIA <i>(obbligatorio)</i> _____																																				
IT																																				
Paese	Check	Cin	ABI	CAB	Numero conto																															
	<input type="checkbox"/> Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale																																			

SOTTOSCRIZIONE	In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc.) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda	
	_____ Cognome e nome	C.F. <input type="text"/>
	In qualità di : <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____	
	Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.	
	Data _____	Timbro e firma estesa _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 - D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.