



Per l'ufficio tributi  
del Comune di  
**Cornedo all'Isarco**

**Via Kunter 2**

**39053 Cardano**

PEC: karneid.cornedo@legalmail.it

## Richiesta di rimborso/compensazione IMI

Il/la sottoscritto/a

|                         |  |                 |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| Cognome e nome          |  |                 |  |
| luogo di nascita        |  | data di nascita |  |
| residente a             |  | CAP             |  |
| Via, piazza, n. civico  |  |                 |  |
| Codice Fiscale          |  |                 |  |
| indirizzo PEC<br>E-mail |  | Telefono        |  |

(se applicabile) rappresentante legale

|                         |  |     |  |
|-------------------------|--|-----|--|
| della ditta             |  |     |  |
| con sede in             |  | CAP |  |
| Via, piazza, n. civico  |  |     |  |
| Codice Fiscale          |  |     |  |
| Partita IVA             |  |     |  |
| indirizzo PEC<br>E-mail |  |     |  |

**chiede**

**il rimborso/la compensazione dell'IMI versata in eccesso nell'anno/negli anni**

**per il seguente motivo:**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> versamento di imposta non dovuta       | <input type="checkbox"/> errore di calcolo            |
| <input type="checkbox"/> duplice versamento della I° o II° rata | <input type="checkbox"/> applicazione aliquota errata |
| <input type="checkbox"/> Altri motivi                           | <input type="text"/>                                  |



Dichiara di aver versato i seguenti importi:

| da compilare a cura del/della richiedente |      |         |       |        | Riservato all'ufficio |       |        |
|---|------|---------|-------|--------|-----------------------|-------|--------|
| VERSATO                                   |      |         |       |        | DOVUTO                |       |        |
| anno                                      | mesi | acconto | saldo | totale | acconto               | saldo | totale |
|   |      |         |       |        |                       |       |        |
|   |      |         |       |        |                       |       |        |
|   |      |         |       |        |                       |       |        |
|   |      |         |       |        |                       |       |        |
|   |      |         |       |        |                       |       |        |

per i seguenti immobili:

| Da compilare a cura del/della richiedente |      |            |        |     |         | Riservato all'ufficio |            |                |
|---|------|------------|--------|-----|---------|-----------------------|------------|----------------|
| C.C.                                      | Cat. | % possesso | P. ed. | Sub | Rendita | Imposta lorda         | Detrazione | Imposta dovuta |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |
|   |      |            |        |     |         |                       |            |                |

Si chiede di **compensare** l'importo da rimborsare con l'imposta dovuta per l'anno

(la compensazione è possibile solamente se l'istanza viene presentata almeno **60 giorni prima della data prevista per il pagamento del tributo**).

Si chiede di **accreditare** l'importo da rimborsare sul seguente conto **corrente**:

intestatario:

Banca

Filiale/Agenzia

Via

