IMU/TASI

COMUNE DI MIRA

PIAZZA IX MARTIRI, 3 - 30034 - MIRA (VE) – TELEFONO 041-5628167/162/266 – FAX 041-5628222 – C.F. 00368570271

Sito: www.comune.mira.ve.it - E-mail: tributi@comune.mira.ve.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

ISTANZA DI RIMBORSO

(BARRARE LA CASELLA O LE CASELLE CHE INTERESSANO)

☐ IMU (IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA)

☐ TASI (TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI)

CONTRIBUENTE

(compilare sempre)

Codice Fiscale (obbligatorio) | Telefono *(obbligatorio)*

email

Cognome | Nome

(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)

data di nascita | Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | sesso M F

Residenza (o sede legale)

Frazione, Via, Piazza, n.civico | C.A.P. | Comune | Prov.

Domicilio Fiscale o recapito

(da compilarsi se diverso dalla residenza)

Frazione, Via, Piazza, n.civico | C.A.P. | Comune | Prov.

RICHIEDENTE

(se diverso dal/dalla contribuente)

NATURA CARICA

☐ Rappresentante legale | ☐ Curatore fallimentare/ commissario liquidatore | ☐ Tutore/ curatore | ☐ Erede | altro

Codice Fiscale (obbligatorio) | Telefono *(obbligatorio)*

email

Cognome | Nome

(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)

data di nascita | Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | sesso M F

Residenza (o sede legale)

Frazione, Via, Piazza, n.civico | C.A.P. | Comune | Prov.

Domicilio Fiscale o recapito

(da compilarsi se diverso dalla residenza)

Frazione, Via, Piazza, n.civico | C.A.P. | Comune | Prov.

IMPORTI CHIESTI A RIMBORSO

CHIEDE IL RIMBORSO DELL'IMU/TASI PER LE ANNUALITA' D'IMPOSTA

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		IMPORTO RICHIESTO		TRIBUTO	
	Acconto	Saldo	Acconto	Saldo	Acconto	Saldo	IMU	TASI
20__							☐	☐
20__							☐	☐
20__							☐	☐
20__							☐	☐
20__							☐	☐

Codice Fiscale *(obbligatorio)*

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE - ELENCARE TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI NEL COMUNE DI MIRA

IMMOBILE N°____

DATI CATASTALI IMMOBILE

Fabbricato | Area Fabbricabile | Fabbricato distintamente contabilizzato | Terreno agricolo | Fabbricato rurale strumentale

Indirizzo | N. civico

Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita Catastale €

Rendita definitiva | Reddito Dominicale | Valore venale | Rendita presunta | Costi contabili

PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'

Percentuale % | Abitazione principale SI NO | detrazioni figli SI NO | Proprietà | Usufrutto | Uso | Abitazione | Diritto di superficie | locaz. finanziaria (leasing) | Altro

N° Contitolari che fruiscono della detrazione

DATA ACQUISTO | DATA VENDITA

IMMOBILE N°____

DATI CATASTALI IMMOBILE

Fabbricato | Area Fabbricabile | Fabbricato distintamente contabilizzato | Terreno agricolo | Fabbricato rurale strumentale

Indirizzo | N. civico

Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita Catastale €

Rendita definitiva | Reddito Dominicale | Valore venale | Rendita presunta | Costi contabili

PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'

Percentuale % | Abitazione principale SI NO | detrazioni figli SI NO | Proprietà | Usufrutto | Uso | Abitazione | Diritto di superficie | locaz. finanziaria (leasing) | Altro

N° Contitolari che fruiscono della detrazione

DATA ACQUISTO | DATA VENDITA

IMMOBILE N°____

DATI CATASTALI IMMOBILE

Fabbricato | Area Fabbricabile | Fabbricato distintamente contabilizzato | Terreno agricolo | Fabbricato rurale strumentale

Indirizzo | N. civico

Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita Catastale €

Rendita definitiva | Reddito Dominicale | Valore venale | Rendita presunta | Costi contabili

PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'

Percentuale % | Abitazione principale SI NO | detrazioni figli SI NO | Proprietà | Usufrutto | Uso | Abitazione | Diritto di superficie | locaz. finanziaria (leasing) | Altro

N° Contitolari che fruiscono della detrazione

DATA ACQUISTO | DATA VENDITA

Codice Fiscale *(obbligatorio)*

IL RIMBORSO IMU/TASI VIENE RICHIESTO CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE

CODICI E DESCRIZIONI

	CODICE	DESCRIZIONE
☐	IMU/TASI_01	Errore di calcolo
☐	IMU/TASI_02	Erronea indicazione del Comune di ubicazione
☐	IMU/TASI_03	Errata applicazione detrazioni
☐	IMU/TASI_04	Errata applicazione aliquote IMU/TASI
☐	IMU/TASI_05	Errato calcolo quota Stato
☐	IMU/TASI_06	Maggiore versamento in acconto rispetto al calcolo complessivo dell'intero anno
☐	IMU/TASI_07	Pagamento doppio ☐ 1° Acconto ☐ 2° Acconto ☐ Saldo
☐	IMU/TASI_08	Mancata applicazione benefici per immobile storico
☐	IMU/TASI_09	Mancata applicazione benefici per immobile inagibile/inabitabile
☐	IMU/TASI_10	Avviso di accertamento pagato e non dovuto per successiva rettifica d'ufficio
☐	IMU/TASI_11	Rendita catastale rettificata in autotutela dall'Agenzia del Territorio
☐	IMU/TASI_12	Rendita catastale revisionata a seguito sentenza passata in giudicato
☐	IMU/TASI_13	Altro
☐	IMU/TASI_14	Altro

ALLEGATI

- ☐ Fotocopia di n° ☐ modelli unificati di versamento F24 o bollettini postali
- ☐ Fotocopia di Dichiarazione IMU/TASI
- ☐ Fotocopia di Autocertificazione IMU/TASI
- ☐ Fotocopia di documentazione per usufruire aliquota ridotta (invalidità, locazione, perizia inagibilità fabbricato)
- ☐ Fotocopia documento d'identità **(Obbligatorio)**
- ☐ Altra documentazione
- ☐ Altra documentazione

MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEL RIMBORSO

Il pagamento dell'importo riconosciuto a rimborso potrà avvenire mediante una delle seguenti forme:

- ☐ Pagamento per contanti presso Tesoreria Comunale (UNICREDIT SpA - AGENZIA DI MIRA)
- ☐ Accredito su C/C presso (ATTENZIONE: il soggetto intestatario del C/C non può essere diverso dal beneficiario):

ISTITUTO DI CREDITO | INDIRIZZO | Prov.

Codice IBAN

- ☐ Assegno di traenza (spedizione all'indirizzo del contribuente con spese a suo carico). ATTENZIONE: l'assegno di traenza deve essere riscosso, OBBLIGATORIAMENTE, entro tre mesi dalla data di emissione

DATA E FIRMA

Il/la contribuente SI DICHIARA consapevole delle sanzioni previste dalla Legge in caso di dichiarazione falsa. DICHIARA inoltre che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti presso altri uffici.
Il/la contribuente, infine, autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta per l'istruttoria e per le verifiche necessarie (D.Lgs. 196/2003)

DATA FIRMA