

# IMUTASI



## 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](http://www.comune.mira.ve.it) - E-mail: [tributi@comune.mira.ve.it](mailto:tributi@comune.mira.ve.it)

### ISTANZA DI RIMBORSO

(BARRARE LA CASELLA O LE CASELLE CHE INTERESSANO)

IMU (IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA)

TASI (TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

#### 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.

sexo

 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.

sexo

 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__								

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Indirizzo					N. civico							
<input type="text"/>					<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita Catastale €						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Rendita definitiva	Reddito Dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione principale		detrazioni figli		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione	Diritto di superficie	locaz. finanziaria (leasing)	Altro
	<input type="text"/> %	SI	NO	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° <input type="text"/> Contitolari che fruiscono della detrazione												
DATA ACQUISTO				DATA VENDITA								
<input type="text"/>				<input type="text"/>								

IMMOBILE N° \_\_\_\_

DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area Fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato	Terreno agricolo	Fabbricato rurale strumentale							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Indirizzo					N. civico							
<input type="text"/>					<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita Catastale €						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Rendita definitiva	Reddito Dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione principale		detrazioni figli		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione	Diritto di superficie	locaz. finanziaria (leasing)	Altro
	<input type="text"/> %	SI	NO	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° <input type="text"/> Contitolari che fruiscono della detrazione												
DATA ACQUISTO				DATA VENDITA								
<input type="text"/>				<input type="text"/>								

IMMOBILE N° \_\_\_\_

DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area Fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato	Terreno agricolo	Fabbricato rurale strumentale							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Indirizzo					N. civico							
<input type="text"/>					<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita Catastale €						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Rendita definitiva	Reddito Dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione principale		detrazioni figli		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione	Diritto di superficie	locaz. finanziaria (leasing)	Altro
	<input type="text"/> %	SI	NO	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° <input type="text"/> Contitolari che fruiscono della detrazione												
DATA ACQUISTO				DATA VENDITA								
<input type="text"/>				<input type="text"/>								

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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

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