COMUNE DI FILETTINO

Provincia di Frosinone

Ufficio Tributi – 0775/581832 – Fax 0775/581460 –

E-Mail ragioneria@comunefilettino.it

ISTANZA DI RIMBORSO e/o Compensazione I.C.I. - Anno/i __
(art. 13 D.Lgs. n. 504/92)

I__ Sottoscritt _____, nato a _____ il _____, in possesso del seguente C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ;

Residente in Via _____, n° _____,

Città_____ Cap._____ Prov. ___ Tel. _____;

C H I E D E

che venga disposto il ☐ rimborso e/o ☐ la compensazione della maggiore imposta pagata, oltre agli interessi nella misura di legge per l'/gli immobile/i in mio possesso nel Comune di Filettino nell'anno/i di cui all'oggetto:

N.	Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe	Rendita Catastale	Indirizzo

Per la seguente motivazione (indicare con una X)

	Errore di calcolo		Errore nell'applicazione della detrazione
	Errore nell'applicazione dell'aliquota		Rendita presunta
	Avviso di accertamento errato		Altro
	Doppio versamento		

Allegati eventuali (indicare con una X) forniti dal contribuente:

	Copia versamenti I.C.I.		Copia atto di compravendita
	Copia dichiarazione I.C.I.		Autocertificazioni varie
	Copia atto di successione		

Coordinate Bancarie: (qualora si desidera l'accredito del rimborso sul conto corrente):

denominazione Banca: …….

Conto Corrente n°:…….

ABI:……. CAB:…….. CIN:……

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara

Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare all'Amministrazione Comunale qualsiasi variazione che modifichi o estingua il diritto ad usufruire delle sopra descritte condizioni agevolative.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

…… ……