



Amministrazione destinataria

Comune di Castelfidardo

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

## Domanda di rimborso per errato versamento

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### in qualità di

Ruolo

- proprietario  
 usufruttuario  
 altro (specificare)

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in riferimento all'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

abitazione principale

Foglio	Particella	Subalterno	Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

permanenza C/6

Foglio	Particella	Subalterno	Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

permanenza C/2

Foglio	Particella	Subalterno	Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

altri fabbricati

Foglio	Particella	Subalterno	Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> altri fabbricati	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altri fabbricati	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> terreni agricoli	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> terreni agricoli	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> aree edificabili	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> aree edificabili	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Rendita Catastale / Rendita Domenicale / Valore area</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

il rimborso imu  
 la compensazione imu con l'anno di imposta  
**Anno dell'imposta**

delle somme versate in più come di seguito specificato

Anno di riferimento <i>(non oltre i 5 dall'attuale)</i>	Importo dovuto	€	Importo versato	€	Differenza di cui si richiede il rimborso o la compensazione	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<b>Totale</b>	<input type="text"/>	€				

## COMUNICA

di voler ricevere l'eventuale rimborso tramite

bonifico bancario

IBAN

direttamente per cassa, presso la tesoreria comunale (solo per importi inferiori a 1.000,00 €)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione attestante i versamenti tributari effettuati

documentazione catastale

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfidardo

Luogo

Data

il dichiarante