

AI COMUNE DI ALTAVILLA MILICIA
VIA LORETO, 60
90010 ALTAVILLA MILICIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE
O PARTITA IVA:

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

IN QUALITA' DI _____ E PER CONTO DI _____
CON RIFERIMENTO A DICHIARAZIONI, COMUNICAZIONI e/o RISULTANZE CATASTALI (I CUI
ESTREMI O COPIE SONO STATI INSERITI TRA GLI ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA)

CHIEDE

IL RIMBORSO DELL'IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI (ICI) PAGATA IN ECCESSO
PER L'ANNO D'IMPOSTA [_____] - **PER I SEGUENTI MOTIVI**:-

(RIPORTARE QUI DI SEGUITO UNA BREVE MA CHIARA INDICAZIONE DELLE MOTIVAZIONI E/O TESI CHE SI VOGLIONO SOSTENERE PER IL PRESUNTO DIRITTO AL RIMBORSO)

AVENDO EFFETTUATO PER IL MEDESIMO ANNO I SEGUENTI VERSAMENTI:

Prog.	TIPO RATA VERSATA (INDICARE SE ACCONTO, SALDO O UNICA SOLUZIONE)	IMPORTO VERSATO (riportare l'importo in Lire o in Euro)		DATA VERSAMENTO
1		Lire:	Euro : _____,____	(giorno/mese/anno) ____/____/____
2		Lire:	Euro : _____,____	(giorno/mese/anno) ____/____/____
3		Lire:	Euro : _____,____	(giorno/mese/anno) ____/____/____
4		Lire:	Euro : _____,____	(giorno/mese/anno) ____/____/____
5		Lire:	Euro : _____,____	(giorno/mese/anno) ____/____/____

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI [Lire o Euro: _____], MENTRE, SULLA BASE DELLA REALE
SITUAZIONE DEBITORIA LEGATA ALLE MOTIVAZIONI SOPRA INDICATE, COME MEGLIO DOCUMENTATE DAGLI
ALLEGATI, SI SAREBBE DOVUTO COMPLESSIVAMENTE VERSARE L'IMPORTO DI [Lire o Euro:
_____] CON CONSEGUENTE DIRITTO AL RIMBORSO DELLA MAGGIORE IMPOSTA PAGATA PARI A
[Lire o Euro: _____] OLTRE AGLI INTERESSI MATURATI SE SPETTANTI.

Allegati: A) Copia dei bollettini di versamento dell'ICI;

B) Copia o estremi (Protocollo e data) della dichiarazione/dichiarazioni ICI presentate;

C) Copia della visura/delle visure catastali attestanti le rendite effettive degli immobili;

D) Copia della certificazione da cui risulta che l'immobile è stato dichiarato di interesse storico ai
sensi della legge n.1089 del 1939 e successive modifiche ed integrazioni;

E) Copia degli atti di vendita/acquisto;

F) Copia della denuncia di successione o autocertificazione comprovante i medesimi fatti;

G) Copia di _____;

H) _____;

Luogo e data _____

IN FEDE

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL RIMBORSO

Il sottoscritto, _____, in qualità di titolare del rimborso, gradirebbe che quanto eventualmente spettante venisse accreditato sul proprio conto sotto indicato liberando con ciò l'Ufficio ICI da ogni eventuale responsabilità connessa e/o derivante dalla presente richiesta:

- Presso Tesoreria Comunale (Banco di Sicilia)
- Accredito presso Banca /Posta _____
- Codice Iban _____
- Compensazione con altre rate

Luogo e data _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B. Allegare copia del documento di identità se non sottoscritta in presenza dell'addetto all'ufficio rimborsi ICI.