



COMUNE DI PIAN CAMUNO

PROVINCIA DI BRESCIA

www.comune.piancamuno.bs.it

UFFICIO TRIBUTI Richiesta di rimborso ICI

Da compilare in maniera leggibile e completa

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ cap. _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____,

in qualità di:

- Proprietario o titolare di altro diritto reale o erede di _____
- Rappresentante legale della ditta _____ p.iva _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.U. Dpr 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

chiede il rimborso ICI per l'anno _____ per Euro _____

per i seguenti motivi:

- errore di calcolo
- rendita definitiva inferiore a quella presunta
- condono edilizio (L.326/2003)
- altro (specificare)

per le seguenti unità immobiliari ubicate nel Comune di Pian Camuno:

Via _____ n. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____ Rendita catastale _____ categoria _____ classe _____ % possesso _____ mesi possesso _____ Utilizzo dell'immobile: <input type="radio"/> Abitazione principale <input type="radio"/> Pertinenza <input type="radio"/> Uso gratuito a favore di _____ <input type="radio"/> Inagibile <input type="radio"/> Immobile storico
--

Via _____ n. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____ Rendita catastale _____ categoria _____ classe _____ % possesso _____ mesi possesso _____ Utilizzo dell'immobile: <input type="radio"/> Abitazione principale <input type="radio"/> Pertinenza <input type="radio"/> Uso gratuito a favore di _____ <input type="radio"/> Inagibile <input type="radio"/> Immobile storico
--

Via _____ n. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____
Rendita catastale _____ categoria _____ classe _____ % possesso _____ mesi possesso _____
Utilizzo dell'immobile:
 Abitazione principale
 Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 Inagibile
 Immobile storico

Via _____ n. _____ foglio _____ mappale _____ sub. _____
Rendita catastale _____ categoria _____ classe _____ % possesso _____ mesi possesso _____
Utilizzo dell'immobile:
 Abitazione principale
 Pertinenza
 Uso gratuito a favore di _____
 Inagibile
 Immobile storico

Il/La sottoscritto/a chiede che il rimborso venga eseguito con:

- versamento della somma in contanti**, da riscuotere presso la Tesoreria Comunale, Banca Popolare di Sondrio, Agenzia di Pian Camuno
- emissione di assegno circolare**, intestato al/alla sottoscritto/a _____
da recapitare al seguente indirizzo: Via _____ n. _____
cap. _____ città _____ provincia _____
- accredito su conto corrente bancario/postale** intestato al richiedente
codice IBAN _____

DATA _____

FIRMA _____

Elenco eventuali allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ufficio ragioneria, tributi e commercio – aperto dal lunedì al sabato dalle ore 10.00 alle ore 12.00

Via Don Stefano Gelmi n. 31 – Tel. 0364/593820 – Telefax 0364/593899 – cap. 25050

Cod. Fiscale 00641410170 – P.IVA 00574180980

Uff.ragioneria@comune.piancamuno.bs.it