



Comune di San Colombano al Lambro
Provincia di Milano
Tel. 0371/293214 – Fax 0371/897965
E-Mail: tributi@sancolombano.it

PROTOCOLLO GENERALE

**Al Servizio TRIBUTI
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro (Mi)**

DOMANDA DI RIMBORSO ICI

(Art. 13 D.Lgs. 30.12.1992 n. 504)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Telefono: _____ E-Mail _____

In qualità di:

- impresa individuale;
 legale rappresentante della Società: _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ iscritto nel ruolo Comunale dell'anno _____
Matr. _____
 erede di _____ nato/a _____ il _____
già residente in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____;

CHIEDE

Con riferimento al pagamento ICI anno/anni _____ effettuato per i seguenti immobili:

Indirizzo	Foglio	Numero Mappale	Sub.	Prot./anno accatastam.	Rendita catastale	% poss	Num. Contit.	Detrazione abitaz.prim

Il rimborso dell'imposta ICI versata in eccesso dell'importo di Euro _____

(SCRIVERE LE MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DEL RIMBORSO)

A tal fine allega (barrare le caselle che interessano):

- Fotocopie di tutti i versamenti relativi all'anno per il quale si chiede il rimborso (sempre);**
- Copia dichiarazione ICI base (contenuta nel 740 o redditi 730 redditi 92 presentato nel 93) nonché successive denunce di variazione, se presentate, relative agli immobili su elencati;
- Copia atti compravendita relativi agli immobili su elencati;
- Visura catastale aggiornata (nel caso di richieste di rimborso a seguito di attribuzione o rettifica della rendita catastale);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare medesimo (es. eredi o tutori);
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni di imposta, o aliquote agevolate (nel caso in cui la maggior imposta versata dipenda dalla mancata applicazione delle agevolazioni stesse).
- Altro _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:

- Tramite mandato riscuotibile presso lo sportello della Tesoreria Comunale Banca Centropadana Credito Cooperativo, Via Monti, 59 S. Colombano al Lambro;
- Tramite assegno circolare non trasferibile.
- Tramite accredito su conto corrente bancario :

BANCA	N° AGENZIA	INDIRIZZO
INTESTATARIO C/C	N° CONTO CORRENTE	CODICE ABI
CODICE CAB	CODICE IBAN	

N.B. L'indicazione del codice IBAN è obbligatoria.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR citato);

* Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di San Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
 - sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax, o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.
- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritto la sua estesa dichiarazione in mia presenza

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____