



Per l'ufficio **IMI**
del Comune di Nalles
Piazza Municipio 1 – 39010 Nalles

e-mail: info@nalles.eu
PEC: nals.nalles@legalmail.it

Richiesta di rimborso/compensazione IMI

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

(se applicabile) rappresentante legale

della ditta			
con sede in		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
indirizzo PEC E-mail			

chiede

il rimborso/la compensazione dell'IMI versata in eccesso nell'anno/negli anni

per il seguente motivo:

<input type="checkbox"/> versamento di imposta non dovuta	<input type="checkbox"/> errore di calcolo
<input type="checkbox"/> duplice versamento della I° o II° rata	<input type="checkbox"/> applicazione aliquota errata
<input type="checkbox"/> Altri motivi <input style="width: 70%; height: 20px;" type="text"/>	

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Luogo e Data

Firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia eventuali contratti di locazione, comodato o leasing;
- Ogni altra documentazione che l'ufficio si riserva di richiedere ai fini della liquidazione del rimborso

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.