

Spett.le Comune di Fano
Ufficio Tributi
P.za A. Costa n.31
61032 - Fano (PU)

RICHIESTA RIMBORSO ICI

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di:

- Proprietario o titolare di altro diritto reale Erede di _____
 Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci

Chiede il rimborso ICI : per l'anno _____ per Euro _____ ;
per gli anni _____

per Euro _____

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
 Rendita definitiva inferiore alla rendita presunta
 Condonò edilizio (L. 326/2003)
 Altro _____

Per le seguenti unità immobiliari ubicate nel **COMUNE DI FANO**:

Via _____ n. _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____ RENDITA CATASTALE _____

CATEGORIA _____ CLASSE _____ QUOTA DI POSSESSO _____ MESI DI POSSESSO _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale

Pertinenza Uso gratuito a favore di _____

Contratto locazione agevolato (L. 431/98) Inagibile Immobile storico

Via _____ n. _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____ RENDITA CATASTALE _____

CATEGORIA _____ CLASSE _____ QUOTA DI POSSESSO _____ MESI DI POSSESSO _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale

Pertinenza Uso gratuito a favore di _____

Contratto locazione agevolato (L. 431/98) Inagibile Immobile storico

Via _____ n. _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____ RENDITA CATASTALE _____

CATEGORIA _____ CLASSE _____ QUOTA DI POSSESSO _____ MESI DI POSSESSO _____

Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale

Pertinenza Uso gratuito a favore di _____

Contratto locazione agevolato (L. 431/98) Inagibile Immobile storico

NOTA BENE: se gli immobili posseduti sono privi di rendita catastale definitiva, non si provvederà ad alcun rimborso fino a quando quest'ultima non verrà attribuita.

TERRENI AGRICOLI

FOGLIO _____ PART. _____ Redd.Dominicale _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

FOGLIO _____ PART. _____ Redd.Dominicale _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

FOGLIO _____ PART. _____ Redd.Dominicale _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

FOGLIO _____ PART. _____ Redd.Dominicale _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

AREE FABBRICABILI

FOGLIO _____ PART. _____ Ubicazione _____ Microzona _____

Superficie Mq. _____ Destinaz.urbanistica : PRG Vigente _____ PRG Adottato _____

Valore attribuito Euro _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

FOGLIO _____ PART. _____ Ubicazione _____ Microzona _____

Superficie Mq. _____ Destinaz.urbanistica : PRG Vigente _____ PRG Adottato _____

Valore attribuito Euro _____ Quota possesso _____ Mesi di possesso _____

Si allega la seguente documentazione:

· Fotocopie ricevute di pagamento I.c.i. anno _____ (obbligatorie)

· Altro: _____

Data presentazione

Firma leggibile _____

RICHIESTA ACCREDITO/COMPENSAZIONE RIMBORSO I.C.I. ANNO _____

L'Ufficio Tributi, verificato il diritto al rimborso, procederà all'emissione dello stesso sulla base delle scelte sottoindicate.

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

RICHIESTE CHE IL RIMBORSO:

A) VENGA ESEGUITO CON:

1. MANDATO DI PAGAMENTO RISCOUOTIBILE DIRETTAMENTE PRESSO TESORERIA COMUNALE (CASSA RISPARMIO FANO SpA – P.za XX Settembre Fano);
2. ACCREDITO SU C/C BANCARIO **INTESTATO AL RICHIEDENTE**
BANCA _____ AGENZIA _____
CODICE IBAN : _____ (con spese a carico);
3. ACCREDITO SU C/C POSTALE **INTESTATO AL RICHIEDENTE**
PRESSO UFFICIO POSTALE DI _____
CODICE IBAN : _____ (con spese a carico);
4. CON ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE, CON SPESE DI SPEDIZIONE A CARICO.

B) VENGA COMPENSATO CON:

GLI IMPORTI DOVUTI A TITOLO D'IMPOSTA DOVUTA ALLA PRIMA SCADENZA UTILE ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE DELL'ANNO SUCCESSIVO ALLA DOMANDA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI COMPENSAZIONE (ART.20 COMMA 3 REGOLAMENTO COMUNALE I.C.I.) :

- | | | | |
|----|--------------------------|----------------------------------|---------|
| 1. | ANNO 2011 | | |
| | <input type="checkbox"/> | ACCONTO (16 GIUGNO 2011) | € _____ |
| | <input type="checkbox"/> | SALDO (16 DICEMBRE 2011) | € _____ |
| | <input type="checkbox"/> | ACCONTO E SALDO (16 GIUGNO 2011) | € _____ |
| 2. | ANNO 2012 : | | |
| | <input type="checkbox"/> | ACCONTO (16 GIUGNO 2012) | € _____ |
| | <input type="checkbox"/> | SALDO (16 DICEMBRE 2012) | € _____ |
| | <input type="checkbox"/> | ACCONTO E SALDO (16 GIUGNO 2012) | € _____ |

N.B.: IN CASO DI MANCATA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO SI PROVVEDERA' AL RIMBORSO CON EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO DI CUI ALLA MODALITA' A) PUNTO 1

DATA _____

FIRMA