

AL COMUNE DI CASTELFIDARDO  
UFFICIO TRIBUTI

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO/ COMPENSAZIONE I.M.U. – TASI**  
(art.12 del Regolamento per la Disciplina dell'Imposta Municipale Propria)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nat.... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
N° tel o indirizzo email \_\_\_\_\_  
In qualità di  Proprietario  
 Usufruttuario  
 Altro diritto (specificare) \_\_\_\_\_

Dell'immobile sito nel Comune di Castelfidardo in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Censito al N.C.E.U.  
 Abitazione Principale Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Pertinenza C/6 Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Pertinenza C/2 Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Altri Fabbricati Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Altri Fabbricati Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Altri Fabbricati Foglio .....Mapp/Part ..... Sub..... Rend. Catastale €.....  
 Terreni agricoli Foglio .....Mapp/Part ..... Rend. Domenicale €.....  
 Terreni agricoli Foglio .....Mapp/Part ..... Rend. Domenicale €.....  
 Aree Edificabili Foglio .....Mapp/Part ..... Valore €.....  
 Aree Edificabili Foglio .....Mapp/Part ..... Valore €.....

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
a questa Spett.le Amministrazione

- IL RIMBORSO IMU
- LA COMPENSAZIONE IMU CON L'ANNO D'IMPOSTA \_\_\_\_\_
- IL RIMBORSO TASI
- LA COMPENSAZIONE TASI CON L'ANNO D'IMPOSTA \_\_\_\_\_

delle somme versate in più come di seguito specificato:

ANNO RIFERIMENTO	DOVUTO €	VERSATO €	DIFFERENZA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO - LA COMPENSAZIONE
2015			
2016			
2017			
2018			
2019			
2020			
<b>Totale €</b>			

Si chiede che il Rimborso avvenga tramite:

- Bonifico utilizzando le seguenti coordinate bancarie IBAN \_\_\_\_\_
- Direttamente per cassa, presso la Tesoreria Comunale (solo per importi inferiori a € 1.000,00)

Fiducioso/a che la presente venga benevolmente accolta e a disposizione per ogni eventuale chiarimento in merito, porge distinti saluti.

Castelfidardo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE**

(al fine di accelerare la pratica di rimborso in oggetto)

- n. \_\_\_\_ fotocopia/e versamento/i anno  2015  2016  2017  2018  2019  2020
- n. \_\_\_\_ fotocopia/e certificato/i rendita/e catastale/i definitiva/e