

RICHIESTA DI RIMBORSO **I.M.U.** **TASI** **TARI** **I.C.P.** **COSAP** **CANONE UNICO**

I_sottoscritt_____ nato a _____ il ____/____/____

codice fiscale_____ residente in_____

CAP_____ via_____ n. _____

Recapito telefonico _____ fax _____ email _____

CHIEDE

Che venga concesso il rimborso per gli anni _____ per il seguente motivo

- Attribuzione rendita definitiva
- Errore di calcolo
- Doppio versamento
- Altro _____

per gli immobili sotto elencati (da compilare solo per rimborsi I.M.U./TASI):

UBICAZIONE	FG	MAPP	SUB	RENDITA	% POSSESSO

Note: _____

Al fine di accelerare la pratica di rimborso il contribuente deve presentare copia dei modelli F24 pagati

Modalità di rimborso:

- Accredito su C/C: **Codice IBAN** _____
- In compensazione

Data _____

Firma _____

Modalità di consegna modulo:

- A mano presso l'ufficio protocollo
- Tramite raccomandata AR
- Via PEC a: comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it