

Protocollo n°

Al Comune di OTRANTO
Settore Tributi
Via Basilica n. 10
73028 OTRANTO (LE)

PEC: segreteria.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it

RICHIESTA RIMBORSO TASI.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____

In qualità di

Erede di _____

Rappresentante legale della Società _____
con sede in _____ P.IVA _____

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

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 T.Unico in caso di dichiarazioni falce o mendaci.

Chiede il rimborso TASI per l'anno 2014

dell'importo complessivo di € _____ per la seguente motivazione:

- Attribuzione rendita catastale definitiva inferiore alla presunta
- Doppio versamento acconto saldo
- Errato versamento dell'imposta acconto saldo
- Cessione dell'immobile nel corso dell'anno
- Agevolazione per abitazione principale riconosciuta ma non fruita
- Altro _____

Per l'immobile/immobili sito/i in Otranto e così catastalmente identificato/i:

Via _____ n. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile:

Abitazione principale Pertinenza Altro _____

Via _____ n. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile:

Abitazione principale Pertinenza Altro _____

Via _____ n. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile:

Abitazione principale Pertinenza Altro _____

Si allega alla presente:

- Quietanze di versamento F24 pagati;
- Eventuali conteggi effettuati in sede di pagamento Tasi che hanno dato luogo al credito che con la presente si richiede;
- Fotocopia documento di identità del dichiarante;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori);
- Fotocopia del documento di identità del delegante e delega del medesimo;
- Altro: _____

CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale _____

Codice IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

ATTENZIONE: L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 0836/804382 o per posta ovvero personalmente presso l'ufficio I.M.U.

- Assegno circolare non trasferibile** (per importi inferiori a € 1.000,00)
- Mandato presso la Tesoreria comunale Banca Popolare Pugliese**

Otranto, _____

(firma leggibile)

Estremi documento d'identità _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso i nostri uffici siti in Via Basilica 10
Orario pubblico lunedì-mercoledì-venerdì ore 10,00 – 12,00 martedì ore 16,00 – 18,30
- Inviata per posta all'indirizzo indicato (con fotocopia del documento d'identità)
- Inviata via fax al numero 0836/804382 (con fotocopia del documento d'identità) - in caso di allegati numerosi è sconsigliato l'utilizzo del fax.

PER INFORMAZIONI L'UFFICIO RISPONDE AI NUMERI: 0836/871313 – 0836/871336

Si informa che l'evasione delle pratiche di rimborso segue l'ordine cronologico di presentazione delle stesse, con il riconoscimento dei relativi interessi di legge.

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo