



CITTA' DI CASTENASO
Provincia di Bologna

AREA CONTROLLO DI GESTIONE E TRIBUTI
U.O. TRIBUTI – RISCOSSIONE COATTIVA
ENTRATE COMUNALI

Tel. 051/6059241 – 051/6059242

Al Signor Sindaco della Città di Castenaso

ISTANZA DI COMPENSAZIONE IMU ANNO/I D'IMPOSTA _____

PERSONA FISICA

Il sottoscritto/a (*) _____ nato/a a
(*) _____ il (*) _____ residente in
(*) _____ Via (*) _____ n°(*) _____
Codice fiscale (*) _____ Recapito telefonico
_____/_____ E-mail _____ PEC (Posta
Certificata) _____

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

La DITTA (*) _____ con SEDE LEGALE in
(*) _____ Via(*) _____ n°(*) _____
Codice fiscale (*) _____ P. IVA _____
Recapito telefonico ____/_____ E-mail _____ PEC (Posta
Certificata) _____

Per mezzo del Sig. _____ (*) nato/a a
(*) _____ il(*) _____ residente in
(*) _____ Via (*) _____ n°(*) _____
Codice fiscale (*) _____ Recapito telefonico
_____/_____ E-mail _____ PEC (Posta
Certificata) _____
in qualità di _____ della suddetta Ditta

in qualità di proprietario/titolare di altro diritto reale di godimento **del/i seguente/i immobile/i ubicato/i nel Comune di Castenaso:**

Via/Piazza _____ nr. _____
Identificativi catastali: foglio _____ num. _____ sub. _____ cat _____ valore _____

_____ % di possesso _____

Comproprietario/contitolare di altro diritto reale di godimento (**indicare cognome, nome, C.F., % possesso**)

Via/Piazza _____ nr. _____

Identificativi catastali: foglio _____ num. _____ sub. _____ cat _____

valore _____ % di possesso _____

Comproprietario/contitolare di altro diritto reale di godimento (**indicare cognome, nome, C.F., % possesso**)

PREMESSO

che nel corso degli anni d'imposta di seguito indicati ha effettuato versamenti IMU a favore del Comune di Castenaso, in misura superiore al dovuto:

ANNO	IMU DOVUTA	IMU VERSATA	IMU A RIMBORSO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

per i seguenti motivi:

CHIEDE

La compensazione dell'IMU versata in eccesso pari a € _____ (come da prospetto precedente) con l'IMU anno Acconto/Saldo.

COMUNICA CHE:

- Il tributo dovuto per l'anno d'imposta è pari a € _____ così suddiviso: € _____ in acconto e € _____ a saldo e che a seguito della compensazione verrà effettuato il seguente versamento: € _____

- il sottoscritto non ha presentato istanza di rimborso per le annualità per cui si chiede la compensazione

ALLEGA

(barrare la casella di interesse)

- Fotocopia dei versamenti effettuati;
- Fotocopia dell'attestazione di vincolo (nel caso di richieste di rimborso per immobili di interesse storico e artistico ai sensi dell'art. 3 della L. 01/06/1939 n. 1089 e successive modificazioni, ovvero degli artt. 6 e 8 del D. Lgs. 29/10/1999 n. 490);
- Visura catastale aggiornata (nel caso di richieste di rimborso a seguito di attribuzione o rettifica della rendita catastale)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso medesimo (es. eredi o tutori)
- Copia del contratto di affitto di fabbricato rurale strumentale.**

Castenaso li _____

Il Dichiarante
(firma)

ATTENZIONE

Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.

I dati contraddistinti dall'asterisco () devono essere obbligatoriamente indicati: in mancanza il modello non puo' essere considerato valido*

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Castenaso (titolare del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per il relativo procedimento di accesso. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento. Per le stesse finalità, i dati personali indicati nel modulo possono essere comunicati ad eventuali controinteressati solo se strettamente necessari per la presentazione di una motivata opposizione alla richiesta. Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell'interessato dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, possono essere rivolte al Comune di Castenaso (titolare del trattamento) presentando apposita istanza al responsabile del trattamento (Responsabile Area Controllo di gestione e Tributi).

Informazioni utili:

Responsabile del procedimento: Responsabile U.O. Tributi – Riscossione coattiva entrate comunali

Modalità di consegna del modulo:

- Sportello Ufficio Relazioni con il Pubblico: **lunedì, mercoledì, venerdì** dalle 8.00 alle 13.30, **martedì** dalle 8.00 alle 15.00 orario continuato, **giovedì** dalle ore 8.00 alle 13.00 e al pomeriggio dalle 14.00 alle 18.00, **sabato chiuso**
- Per fax al numero 051 789417 allegando fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del richiedente

– PEC: comune.castenaso@cert.provincia.bo.it