



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI
DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE SULL'IMPOSTA
MUNICIPALE IMMOBILIARE**

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

DOMANDA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____
C.F. _____ nato/a _____
Prov. (____), il _____ residente in _____ Prov.(____),
via _____ n. _____,
indirizzo e-mail _____

**chiede il rimborso dell'importo di _____ €
per i versamenti non dovuti relativi a IMU / IMI
per l'anno _____**

per il seguente motivo:

- Versamento di imposta non dovuta
- duplice versamento della 1° o 2° rata
- errore di calcolo
- applicazione della aliquota errata
- altri motivi _____

Si chiede di accreditare l'importo non dovuto sul conto

presso la banca _____ filiale _____

intestatario del conto _____ BIC / Swift _____

IBAN _____

Annotazioni _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/67

PRIVACY: Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente Link: www.caldaro.eu/it/comune/web/privacy o è consultabile nei locali del Municipio.

Data _____

Il/La dichiarante _____

Allegati:
ricevute di pagamento
copia carta d'identità