

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
 (indicare il comune in cui è ubicato l'immobile di cui si chiede rimborso IMU)

**DOMANDA DI RIMBORSO I.M.U. 1° RATA/UNICA RATA 2021 – art. 4-ter comma 1 D.l. 25 maggio 2021, n. 73 conv. in legge 23 luglio 2021 n. 106; art. 2 D.M. 30 settembre 2021 8 (G.U. 259 del 29.10.2021)**

Il sottoscritto:

<b>CONTRIBUENTE (compilare sempre) SOLO PERSONA FISICA</b>	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza: Via _____	N. _____
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____

<b>RICHIEDENTE (compilare solo se diverso dal contribuente)</b>	
Codice fiscale _____	Telefono _____
Cognome _____	
Nome _____	Data di nascita _____
Comune (o Stato estero di nascita) _____	
Residenza: Via _____	N. _____
C.A.P. _____	Comune _____ Prov. _____
<b>IN QUALITA' DI:</b> <input type="checkbox"/> <b>Erede (*)</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore (*)</b> <input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante</b> <input type="checkbox"/> <b>Liquidatore</b>	
(*) Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti deceduti o sottoposti a tutela dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi con rimborso intestato a uno solo di essi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, una richiesta di intestazione della propria quota di rimborso al soggetto richiedente.	

**CHIEDE**

**Il rimborso dell'IMU 2021 versata entro il 16 giugno 2021 (indicare data: \_\_\_\_\_) a titolo di prima rata (o unica rata) per l'importo di € \_\_\_\_\_ in quanto possessore dell'immobile/i identificato con gli estremi:**

n.1

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

n.2

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

n.3

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

n.4

Posseduto dal _____ al _____ compreso nelle annualità						
Indirizzo _____ oggetto di rimborso						
Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Rendita	% di possesso	Aliquota applicata
<input type="checkbox"/> storico <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> esente						

**Ha concesso i suddetti immobili in locazione ad uso abitativo al Sig.**  
\_\_\_\_\_ **con contratto rep. n.**  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ **e che è in possesso di provvedimento giudiziario di convalida di sfratto**  
**per morosità** (Indicare estremi del provvedimento):

Provvedimento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (entro il 28 febbraio 2020) la cui esecuzione è stata sospesa sino al 30 giugno 2021,

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (successivamente al 28 febbraio 2020) la cui esecuzione è stata sospesa sino al 30 settembre 2021 o fino al 31 dicembre 2021.

**Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:**

In contanti, tramite mandato riscuotibile presso gli sportelli Banca di Imola sede di Imola

Tramite accredito su conto corrente intestato a : \_\_\_\_\_

Presso la banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie (IBAN) per il bonifico:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C

N.B.: Le spese per l'accredito su conto corrente sono a carico del contribuente.

L'accredito su conto corrente è obbligatorio per rimborsi uguali o superiori a € 1.000,00.

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

Di presentare **DICHIARAZIONE IMU** (e comunque non oltre il 30 GIUGNO 2022, data di scadenza), ai fini del riconoscimento della esenzione IMU anno 2021 di cui all'art. 4-ter comma 1 D.L. 73/2021 riportando nelle annotazioni la causale della esenzione IMU.

**Barrare in caso di documentazione allegata**

Fotocopia versamenti effettuati (**allegare sempre**);

Fotocopia del provvedimento di convalida di sfratto (**allegare sempre**);

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)

(altro) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'amministrazione comunale informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003:

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dell'IMU e delle attività ad essa correlate.
- Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria del procedimento.
- I dati conferiti potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici.
- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs.196/03 per modifica, cancellazione o per aggiornamento dei dati.
- f) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza di rimborso**

La presente istanza può essere consegnata al Comune di Imola presso l'ufficio Informacittadino, Sala Miceti, P.le Ragazzi del 99, oppure può essere spedita tramite raccomandata al seguente indirizzo: Ufficio Tributi Associato del Nuovo Circondario Imolese – Comune di Imola – via Cogne, 2 40026 Imola, oppure tramite fax al seguente numero: 0542 602340, oppure può essere scansionata ed inviata tramite posta elettronica all'indirizzo: [tributi.imola@nuovocircondarioimolese.it](mailto:tributi.imola@nuovocircondarioimolese.it) (ovvero per gli altri comuni: [tributi.vallata@nuovocircondarioimolese.it](mailto:tributi.vallata@nuovocircondarioimolese.it) o [tributi.mordano@nuovocircondarioimolese.it](mailto:tributi.mordano@nuovocircondarioimolese.it))