

All'Ufficio Tributi
del Comune di Corbetta
via Cattaneo, 25
20011 Corbetta

RICHIESTA RIMBORSO TASI ANNO _____

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____ cap _____
in via _____ n. _____

**TITOLARE DEI SEGUENTI IMMOBILI SOGGETTI A TASI NELL'ANNO PER CUI SI
CHIEDE IL RIMBORSO:**

FABBRICATI:

foglio	Num. part.	Sub.	Categoria	Rendita catastale	% possesso	Mesi possesso	Abit. Princ./ pertinenza/ altro uso

CHIEDE

Il rimborso di euro _____ (Non sono effettuabili rimborsi di somme annue inferiori o uguali a 12 euro).

Per TASI erroneamente versata per il seguente motivo:

Chiede che il pagamento della somma suddetta venga effettuato:

- ❑ **In contanti presso la tesoreria Comunale** – Banca Popolare di Milano agenzia di Corbetta; (solo per importi complessivi inferiori a 999 euro). CHI E' IMPOSSIBILITATO, PER GRAVI MOTIVI, A RECARSIS IN TESORERIA PER RISCOUTERE LA SOMMA DI RIMBORSO SPETTANTE, DEVE COMPILARE APPOSITA DELEGA POSTA IN FONDO A QUESTA PAGINA. Successivamente, non potranno essere accettate deleghe.
- ❑ **Con bonifico (spese a carico del richiedente) coordinate bancarie:**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara che dalla data di presentazione delle schede catastali non sono intervenute variazioni nel fabbricato atte a modificare la rendita indicata (ampliamento, accorpamento, diversa distribuzione degli spazi interni, ecc.) e quindi la planimetria del fabbricato depositata in catasto corrisponde alla situazione del fabbricato).

Data _____

FIRMA

Allega:

- ❑ **Fotocopia ricevuta di versamento (da allegare OBBLIGATORIAMENTE)**
- ❑
- ❑

Legge n. 296 del 27/12/2006 art. 1, comma 173 “il rimborso delle somme versate e non dovute deve essere richiesto dal contribuente **entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento**”.
 comma 164. “Il Comune provvede entro 180 giorni dalla data di presentazione dell'istanza”.

DELEGA di RISCOSSIONE

Io sottoscritto, essendo impossibilitato per gravi motivi, a recarmi in Tesoreria a riscuotere il rimborso TASI richiesto, DELEGO ALLA RISCOSSIONE il/la Sig.

..... Codice fiscale

Residente a In via

Data

FIRMA
