

AL COMUNE DI NOALE

UFFICIO TRIBUTI
PIAZZA CASTELLO, 18
30033 NOALE (VE)

Tel. 041.5897235/236 fax.041.5897242
mail : tributi@comune.noale.ve.it
pec: comune.noale.ve@legalmail.it

OGGETTO: **Istanza di rimborso/riversamento imposta versata in eccedenza.**

ICI

ANNI

IMU

ANNI

TASI

ANNI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Pr) il con
residenza/sede legale a (Pr.) in
via n.
(tel.), C.F.;

in proprio;

in qualità di legale rappresentante della ditta

con sede in Via a (.....)

C.F./P.IVA tel. e.mail

titolare dei seguenti immobili siti nel Comune di Noale:

ELENCO DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI

Tipo immobile ¹	Partita	Fg.	Part.	Sub.	Cat.		Rendita/Reddito/ Valore	% poss.	Mesi poss.

CHIEDE

il rimborso dell'imposta versata in eccesso dell'importo di €

quota Comune: €

quota Stato: €

¹ Indicare se trattasi di fabbricato, area fabbricabile o terreno agricolo.

per i seguenti motivi:

.....

di chiedere la compensazione della somma a rimborso con l'importo, **in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza.**

di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante:

1) accredito in c/c bancario:

indicare intestatario (campo obbligatorio)

IBAN: (27 caratteri)

2) rimessa diretta con quietanza di(per importi non superiori a € 1.000,00)

il/la sottoscritto/a comunica di aver indicato erroneamente il codice comune **F904** (Comune di Noale) ma che l'importo ammontante ad € come sopra indicato, dovrà essere versato al Comune di

1) si chiede pertanto, in merito a tale importo:

di effettuare il riversamento delle somme versate, per la sola quota del Comune, al Comune di

A tal fine allega la seguente documentazione:

Ricevuta di pagamento F24 o bollettino postale;

.....

Ai sensi del d.Lgs. n. 196/2003 autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente istanza per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

....., lì

.....
(firma)

Allegato: documento di identità del richiedente in corso di validità