



# Comune di Marano Vicentino

SETTORE SERVIZI FINANZIARI  
Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

## MODULO – “RICHIESTA RIMBORSO IMU”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_;

in qualità di:

Proprietario o usufruttuario

Erede di \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso dell'IMU (Imposta Municipale Unica) pagata in eccesso per gli anni di imposta:

€ \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

Di non chiedere l'annullamento dell'errato versamento mediante F24 all'ente bancario o postale delegato al pagamento oggetto della presente richiesta di rimborso.

Ogni eventuale ulteriore chiarimento o informazione relativi alla presente domanda potrà essere richiesta al sottoscritto oppure al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

al seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Per l'accredito della somma su conto corrente bancario, il sottoscritto comunica le coordinate bancarie (IBAN):

Cod Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Si allega la seguente documentazione:

- o Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- o Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto di rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori ecc.)
- o Fotocopia documento d'identità

Marano Vicentino,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy ai sensi degli art. 13 del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) EU 2016/679. Dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno inseriti e conservati nella banca dati degli uffici del Comune di Marano Vicentino autorizzando al contempo l'utilizzo degli stessi ai fini istituzionali e per le comunicazioni afferenti. Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Marano Vicentino.

**UFFICIO TRIBUTI** - telefono: 0445 598829/818/816 - fax 0445 560101 - e-mail: [tributi@comune.marano.vi.it](mailto:tributi@comune.marano.vi.it)

Apertura: lunedì e venerdì 9.00 / 13.00; mercoledì 15.30 / 18.30

Piazza Silva, 27 - cap. 36035 Tel: 0445-598811 Fax: 0445-560101 [www.comune.marano.vi.it](http://www.comune.marano.vi.it)  
[urp@comune.marano.vi.it](mailto:urp@comune.marano.vi.it) PEC: [maranovicentino.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:maranovicentino.vi@cert.ip-veneto.net) [protocollo@comune.marano.vi.it](mailto:protocollo@comune.marano.vi.it)

P. IVA: 00267100246