**Al Comune di Masullas**

**UFFICIO TRIBUTI Servizio IMU**

**Via Vittorio Emanuele n. 51**

**09090 MASULLAS -OR**

**Oggetto: Richiesta di RIMBORSO / COMPENSAZIONE IMU**

\_l\_ sottoscritt

\_ nat\_ a il / / C.F.

residente a in Via Tel. e-mail

Nella sua qualità di proprietario dell’unità immobiliare censita al catasto al

Fg. Part. Sub Cat. **Rendita** % di possesso Fg. Part. Sub Cat. **Rendita** % di possesso Fg. Part. Sub Cat. **Rendita** % di possesso Fg. Part. Sub Cat. **Rendita** % di possesso **Chiede per gli anni il rimborso □ o la compensazione □ Motivazione**

**Si allegano \***

**Copia del documento di identità**

**Copia dei versamenti IMU erroneamente versati**

**Intestazione del c/c ed iban su cui effettuare il rimborso** (se non si sceglie la compensazione)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.

**Ufficio IMU – tel 0783990251 – 996017 ricevimento pubblico: lun-ven 10:00 /12:00 merc 16:00 /17:00**

**Modalità di presentazione:**

* servizio postale
* presentazione all’Ufficio Protocollo,
* mail:protocollo@pec.comune.masullas.or.it

\* LE DOMANDE INCOMPLETE DEI DATI RICHIESTI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.