



Comune di Celano (AQ)

Piazza IV Novembre

Ufficio Tributi

(tel. 0863/7954248 - fax 0863/792335)

TIMBRO DEL PROTOCOLLO

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI CELANO
PIAZZA IV NOVEMBRE
67043 - CELANO (AQ)**

OGGETTO: Istanza di rimborso I.C.I anno/i _____

Persona fisica

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	PR(____) il ____ / ____ / ____
Residente in _____	Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____	Tel _____

Persona giuridica

Ragione sociale _____	Natura Giuridica _____
C.F. _____	P.IVA _____
Domicilio Sede Legale _____	n. _____
Comune _____	PR(____) CAP _____ Tel. _____
Rappresentante Legale	
Cognome e Nome _____	
Natura della Carica _____	Cod. Fiscale: _____
Residenza : Città _____	Prov. _____
Via/P.za : _____	Tel: _____

Richiesta

Richiedente (se diverso dal contribuente)

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	PR(____) il ____/____/____
Residente in _____	Via/P.zza _____ n. _____
C.F. _____	Tel. _____
Natura della carica _____	

Il rimborso ICI per gli anni:

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	ACCONTO	SALDO	ACCONTO	SALDO	ACCONTO	SALDO
TOT						

Per un importo complessivo pari ad euro _____

Per i seguenti immobili:

AREE FABBRICABILI

PARTITA	FOGLIO	NUMERO MAPPALE	RENDITA CATASTALE	POSSESSO %	MESI DI POSSESSO

FABBRICATI

FG	NUM. PARTITA	SUB	CATEGORIA	RENDITA CATASTALE	POSSESSO %	MESI DI POSSESSO	ABIT. PRIN PERTINENZA USO GRATUITO

Per il seguente motivo:

- Ha versato su un numero di conto corrente errato;
- Ha utilizzato una rendita catastale errata;
- Ha applicato un'aliquota del _____ anziché del _____
- Ha calcolato la detrazione pari a Euro _____ invece di Euro _____
- Ha versato due volte l'imposta ICI;
- Ha commesso un errore di calcolo;
- Altro motivo

Da allegare:

1. fotocopia documento identità valido;
 2. fotocopia dei bollettini di versamento (**obbligatori**)
 3. altro _____
-

DICHIARA, IN OLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

FIRMA DEL DICHIARANTE_____

Modalità di presentazione: Servizio postale - Consegna diretta presso l'ufficio Protocollo del Comune - Fax : 0863/792335

CELANO Lì_____

(firma)