



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda rimborso
ICI

Mod TR 04 rev 00

AL COMUNE DI MONTESEGALE
Piazza del Municipio Eroi di Nassiriya n.1
27052 MONTESEGALE

DOMANDA RIMBORSO I.C.I.

CONTRIBUENTE (Compilare sempre) C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione i Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IL RICHIEDENTE (Compilare se diverso dal contribuente)

C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione i Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IN QUALITA' DI _____

DICHIARA DI AVER DIRITTO AL RIMBORSO ICI PER GLI ANNI :

Anno	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	Acconto in €	Saldo in €	Acconto in €	Saldo in €	Aconto in €	Saldo in €
Totale						
Totale da rimborsare						

ATTENZIONE :

Il contribuente può richiedere al Comune di Montesegeale, al quale è stata versata l'imposta, il rimborso della somma versata e non dovuta, entro il termine perentorio di cinque anni dal giorno del pagamento, ovvero da quello in cui è stata definitivamente accertato il diritto alla restituzione (comma 164 Legge n°296/2 006 – Finanziaria 2007).



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda rimborso
ICI

Mod TR 04 rev 00

**COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE ED ACCURATAMENTE
ELENCARE TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI NEL COMUNE DI MONTESEGALE**

1. DATI DELL'IMMOBILE : FABBRICATO AREA FABBRICABILE

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____

Rendita Catastale _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

2. DATI DELL'IMMOBILE : FABBRICATO AREA FABBRICABILE

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____

Rendita Catastale _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

3. DATI DELL'IMMOBILE : FABBRICATO AREA FABBRICABILE

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____

Rendita Catastale _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER DIRITTO AL SUDETTO
RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

- Ha indicato sul conto corrente, quale ubicazione dell'immobile, il Comune di Montesegeale anziché il Comune di _____;
- Ha versato su un numero di conto corrente errato;
- Ha calcolato una rendita catastale errata;
- Ha applicato l'aliquota del ____ anziché del ____;
- Ha calcolato le detrazioni nella misura di € _____ invece di € _____;
- Ha versato due volte l'imposta ICI;
- Ha commesso un errore di calcolo;
- Non ha applicato le riduzioni d'imposta per il fabbricato inagibile o inabitabile e di fatto non utilizzato;
- Altro motivo : _____



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda rimborso
ICI

Mod TR 04 rev 00

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la voce che interessa) :

- RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO IL TESORIERE COMUNALE (Banca Intesa San Paolo Spa – filiale di Godiasco) ;
- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

Banca di appoggio _____

filiale di _____

IBAN _____

Conto n° _____ CAB _____ ABI _____

ALLEGATI :

- Fotocopia documento di identità valido
- Fotocopia di n. _____ bollettini di versamento
- Fotocopia delle dichiarazioni ICI iniziale e delle eventuali variazioni presentate
- Fotocopia delle visure catastali di tutti gli immobili posseduti nel Comune di Montesegeale
- _____
- _____

DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI O ESTRATTI DA DOCUMENTI DEPOSITATI PRESSO ALTRI UFFICI.

AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE RICHIESTA PER L'ISTRUTTORIA E LE VERIFICHE NECESSARIE (LEGGE 675/96)

Data di presentazione: _____

Firma leggibile: _____