Esente da imposta di bollo
D.P.R. n. 445/2000

Spett.le **UFFICIO TRIBUTI**
COMUNE DI NOLI
Piazza Milite Ignoto, 6
17026 – N O L I (SV)

OGGETTO: Istanza di rimborso TASI

Il sottoscritto _____
nato a_____il_____, c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|residente
a_____Via_____n° _____
Cellulare_____mail/PEC_____

Denominazione/Ragione sociale_____c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede in_____Via_____n° _____

in qualità di proprietario dei seguenti immobili:

FABBRICATI:

Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Rendita	% possesso	Utilizzo *

* **Istruzioni per la compilazione del campo Utilizzo:**

Se il fabbricato posseduto è:

- abitazione principale, nel campo "utilizzo" scrivere **A**;
- dato in locazione, nel campo "utilizzo" scrivere **B**;
- tenuto a disposizione (seconda casa), nel campo "utilizzo" scrivere **C**;
- dato in uso a parenti in linea retta fino al 1° grado, nel campo "utilizzo" scrivere **D**.

C H I E D E

il rimborso dell'imposta TASI erroneamente versata, pari a €_____, nel corso degli anni _____in quanto:
(Indicare sinteticamente i motivi per i quali si richiede il rimborsodell'imposta)

_____

_____

_____

con versamento effettuato mediante:

- o F24 del _____ ACCONTO che si allega alla presente domanda;
- o F24 del _____ SALDO che si allega alla presente domanda;
- o F24 del _____ UNICA SOLUZIONE che si allega alla presente domanda.

Chiede inoltre che sulla somma che verrà rimborsata siano liquidati a suo favore gli interessi con riferimento al tasso di interesse legale vigente.

Il pagamento del rimborso potrà essere effettuato tramite:
Conto corrente intestato al richiedente dell'Istituto di Credito: _____
Codice IBAN: (i campi sono 27 e sono tutti da compilare in modo leggibile)

Data_____ In fede

_____
(allegare fotocopia documento identità valido)