



# Comune di Escalaplano

(Provincia di Cagliari)

Via Sindaco G. Carta, 18 – Cap. 08043 Escalaplano (CA) – P.I./C.F. 00161670914

E – mail [ufficiotributi@comune.escalaplano.ca.it](mailto:ufficiotributi@comune.escalaplano.ca.it) – Tel. 0709541025

Spazio per protocollo

All'Ufficio Tributi del Comune di Escalaplano  
Via Sindaco Carta, 18  
08043 Escalaplano(Ca)

## OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO IUC

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- proprietario o usufruttuario (ovvero titolare del seguente diritto reale sull'immobile \_\_\_\_\_ )  
 erede di \_\_\_\_\_  
 rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_  
 Altro (es. affittuario) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sulla base dei seguenti immobili posseduti e/o occupati nel Comune di Escalaplano:

Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Classe	Indirizzo	Superficie (mq)	Percentuale di possesso	Possesso dal (gg/mm/aa)

ovvero delle seguenti aree fabbricabili:

Foglio	Particella	Superficie	Zona di riferimento	ZONA C non convenzionata	Zona soggetta a vincolo

**CHIEDE**

Il rimborso, ai sensi dell'art. 39 del regolamento IUC e dell'art. 18 del vigente regolamento Generale delle Entrate, delle somme versate in eccedenza a titolo di:

	IMU
	TASI
	TARI

per i seguenti motivi:

- Errore di calcolo: \_\_\_\_\_
- Erronea indicazione del Comune di ubicazione
- Versamento per abitazione principale non dovuta
- Pagamento doppio
- Vendita immobile
- Rendita definitiva inferiore alla rendita presunta
- Superficie effettiva inferiore rispetto a quella soggetta a tributo
- Altro \_\_\_\_\_

#### IMU/TASI

Tributo da rimborsare	Anno	Importo dovuto	Importo versato	Importo da rimborsare	Interessi (a cura dell'ufficio)

#### TARI

LISTA DI CARICO N.	ANNO	MQ	MQ effettivi	TARI versata	TARI dovuta	Importo da rimborsare	Interessi (a cura dell'ufficio)

Chiede inoltre che la liquidazione avvenga mediante:

- Accredito sul conto corrente bancario presso la Banca \_\_\_\_\_  
agenzia di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

#### CODICE IBAN

Coordinate bancarie intern-	CIN	ABI	CAB	N. C.C.

- Contanti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia delle ricevute di versamento e/o F24 relative agli anni richiesti;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Altra documentazione: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

#### **Avvertenza:**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni false o mendaci saranno sanzionate penalmente.