

**OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO DI QUOTA PARTE DELL'IMPOSTA COMUNALE SUGLI
IMMOBILI INDEBITAMENTE VERSATA PERL..... ANN.....
..... (PER CALCOLO ERRATO).-**

...I... sottoscritt... ..
nat... a il
e residente in
Via/Piazza n.
codice fiscale

premess

CHE I..... unit  immobiliare....., possedut..... dal..... sottoscritt..... nella misura del%,
ha..... i seguenti requisiti catastali attribuiti dall'Agenzia del Territorio di Udine:

- **Fabbricati:**

Fg.	Mapp.	Sub	Cat.	Classe	Consistenza	vani
Rendita catastale Euro attribuita in data						
Via	n.					
Fg.	Mapp.	Sub	Cat.	Classe	Consistenza	vani
Rendita catastale Euro attribuita in data						
Via						
- **Terreno agricolo:**

Fg.	Mapp.	Zona prevista dal P.R.G.C.				
Reddito dominicale Euro						
Fg.	Mapp.				
Reddito dominicale Zona prevista dal P.R.G.C.						

CHE erroneamente la contribuente ha effettuato un versamento superiore al dovuto ne..... ann.... a causa
di.....;

CHE pertanto   stato eseguito versamento indebito ne..... ann..... per rispettivi
Euro, Euro, Euro

CHE ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 504/1992, il contribuente deve presentare istanza di rimborso
entro 3 anni dall'avvenuto pagamento, pena la prescrizione del relativo diritto,

c h i e d e

per le motivazioni citate in premessa, il rimborso dell'ICI versata e non dovuta per gli anni sopra indicati con la seguente modalità (barrare la casella interessata):

• **rimborso diretto**

• **a mezzo compensazione**

Si allega la seguente documentazione:

- copia bollettini di versamento ICI anni
- copia visura catastale rilasciata dall'Agenzia del Territorio di Udine relativa agli immobili in premessa indicati;
- modello attestante la modalità di pagamento (da presentare solo nel caso di rimborso diretto);
- copia estratto di zona in base al vigente P.R.G.C. - Piano Regolatore Generale Comunale (da presentare solo per le aree edificabili e terreni agricoli);
- (altro)
-

Distinti saluti.-

(data)

.....
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI:

VISTI gli atti d'ufficio;

ACCERTATO che l'importo effettivamente rimborsabile ammonta a €.....;

SI AUTORIZZA il rimborso della somma.-

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....