Al **COMUNE DI MOLA DI BARI**
Settore Entrate Tributarie
Via A. De Gasperi n° 137
70042 **MOLA DI BARI**
tributi@comune.moladibari.ba.it

RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

Il/La sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

nato il ____/ ____/ ____ nel Comune di _____ Prov. _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____ Cap. _____

in qualità di _____

email / pec _____

Inoltra domanda di rimborso

Per la seguente motivazione:

- ☐ Errata detrazione abitazione principale
- ☐ Variazione estimi catastali
- ☐ Pagamenti effettuati erroneamente
- ☐ Altro _____

Relativamente all'imposta versata per i seguenti immobili siti in **MOLA DI BARI**:

1) Immobile sito in Via _____ n. Civ. _____ int. _____

Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub ____ Categoria _____ Classe _____ MQ _____

Utilizzo specifico dell'immobile:

- ☐ Abitazione principale
- ☐ Pertinenza dell'abitazione principale
- ☐ Altri immobili
- ☐ Terreni agricoli
- ☐ Altro: _____

2) Immobile sito in Via _____ n. Civ. _____ int. _____

Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____ Categoria _____ Classe _____ MQ _____

Utilizzo specifico dell'immobile:

- ☐ Abitazione principale
- ☐ Pertinenza dell'abitazione principale
- ☐ Altri immobili
- ☐ Terreni agricoli
- ☐ Altro: _____

3) Immobile sito in Via _____ n. Civ. _____ int. ___

Sezione _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____ Categoria _____ Classe _____ MQ ____

Utilizzo specifico dell'immobile:

- ☐
- ☐

Abitazione principale Pertinenza dell'abitazione principale

☐ Altri immobili ☐ Terreni agricoli

☐ Altro: _____

Si allega:

1) Fotocopia dei bollettini di pagamento o del modello F24

2) _____

Il versamento dell'eventuale somma rimborsata verrà effettuato su C / C bancario n° _____ cod. Iban (composto da 27 tra numeri e caratteri):

IBAN __

Intestato a (avente diritto al rimborso) _____

nato a _____ il _____ Residente a _____

via _____ C.F._____

Agenzia di _____

Tutti i campi indicati devono essere debitamente compilati.

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto corrente bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente all'ufficio Tributi.

Ai sensi dell'art. 75, comma 3 del Decreto Legislativo n. Lgs n. 507/93 e successive modificazioni, la domanda di rimborso deve essere presentata, a pena di decadenza, non oltre cinque anni dall'avvenuto pagamento.

Il presente modulo compilato, datato e sottoscritto e corredato di fotocopia di documento di identità può anche essere inviato via posta all'Ufficio Protocollo del Comune di Mola di Bari – Via A. De CASPERI - 70042 MOLA DI BARI o via MAIL a tributi@comune.moladibari.ba.it.

Data _____ Firma _____