



ESENTE DA BOLLO  
ai sensi dell'art. 5 allegato Tabella "B"  
del D.P.R. 642/1972



### 30 | TASI RICHIESTA RIMBORSO/RIVERSAMENTO

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

*(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 )*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### oppure

Ditta/Società \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Partita Iva/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### PREMESSO CHE

a) Possiede/detiene per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_ i seguenti **fabbricati** nel Comune di Aosta:

- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_

- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_
- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_
- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_
- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_
- Fg \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria catastale \_\_\_\_\_ rendita catastale \_\_\_\_\_  
percentuale di possesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
mesi di possesso \_\_\_\_\_ aliquota applicata \_\_\_\_\_  
Se locato o in locazione indicare il nome dell'inquilino o del proprietario \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### IL RIMBORSO DEL TRIBUTO TASI

per la/le seguente/i motivazione/i:

- applicazione esenzione totale o riduzione del tributo**
- applicazione aliquota errata**
- uplicazione di versamento**
- calcolo in eccesso**
- versamento effettuato su immobili a disposizione non locati (con applicazione aliquota massima IMU)**
- versamento errato codice Ente**
- altro**

---



---



---



---



---

**Il sottoscritto chiede che il rimborso sia effettuato:**

- Tramite mandato diretto (per importi inferiori a 1.000,00 euro)

riscuotibile presso gli sportelli della tesoreria comunale - Banca Popolare di Sondrio – C.so Battaglione Aosta n.79 (AO)

Tramite accredito sul seguente conto corrente:

Banca		Sede ed indirizzo	
Nr. conto corrente		Intestatario c/c	
Codice IBAN - Italia (indicazione obbligatoria)	I	T	
Codice IBAN - Estero (indicazione obbligatoria)			

Tramite compensazione con gli importi dovuti dal contribuente al Comune stesso a titolo di Tasi per l'anno successivo (art. 17 Regolamento Comunale TASI)

Riversamento a favore del Comune competente sul seguente c/c IBAN .....

### ALLEGA

Copie delle ricevute dei pagamenti effettuati.

**N.B:**

- E' POSSIBILE DOMANDARE IL RIMBORSO CUMULATIVAMENTE PER PIU' ANNI D'IMPOSTA ( AL MASSIMO 5 ANNI ARRETRATI ) CON IL MEDESIMO MODULO DI RICHIESTA QUANDO LA SITUAZIONE IMMOBILIARE NON E' VARIATA
- SE GLI SPAZI PER INDICARE GLI IMMOBILI NON SONO SUFFICIENTI UTILIZZARE PIU' MODULI-

Aosta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Aosta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.