

a: Comune di Campi Bisenzio  
Servizio Entrate  
Piazza Dante, 36  
50013 Campi Bisenzio (FI)

**I.M.U. / TASI - RICHIESTA RIMBORSO ANNUALITA' \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico / indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- in proprio
- quale erede di \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_;
- quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_, avente sede legale in  
\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_,

**COMUNICA**

- 1) di aver maturato un credito complessivo di € \_\_\_\_\_ relativo a IMU/TASI anno \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;
- 2) che infatti l'IMU / TASI nell'anno doveva essere da me calcolata con riferimento ai seguenti immobili:

Tipo <sup>2</sup>	Foglio	Mappale	Sub	% possesso	Imposta dovuta (€)	Note

- 3) che in riferimento a tali immobili, i pagamenti dovuti e quelli effettuati a beneficio del Comune e dello Stato sono qui di seguito riportati:

<sup>1</sup> Non si procede a rimborso per importi uguali o inferiori a € 12,00

<sup>2</sup> Indicare F se fabbricato, A se area edificabile, T se terreno

Data pagamento	Codice Tributo	Comune		Stato	
		Somma dovuta	Somma pagata	Somma dovuta	Somma pagata
Totale Dovuto=		Totale Pagato=		<b>Totale Rimborso=</b>	

### CHIEDE

Pertanto il **RIMBORSO** della somma sopra indicata, per le seguenti motivazioni:

(spazio da compilare obbligatorio) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

da effettuare con:

- pagamento presso la Tesoreria comunale;
- pagamento mediante bonifico bancario Banca \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_ a me intestato;

### ALLEGA

- Copia delle ricevute di versamento attestanti i pagamenti in eccedenza, sopra indicati;
- Copia non autenticata di un valido **documento di identità**.

(luogo) \_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_\_\_

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

La presente:

- può essere consegnata allo SPORTELLO POLIFUNZIONALE, Piazza Dante 36, orario: lunedì-mercoledì-venerdì 8.30-13.00, martedì e giovedì 9.00- 13.00 e 15.30-18.00
- può essere trasmessa per posta (in caso di raccomandata a/r, ai fini del rispetto del termine, vale la data di spedizione), oppure tramite PEC all'indirizzo del comune: [comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it](mailto:comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it)

*Il Comune di Campi Bisenzio informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR). Titolare del trattamento e RPD possono essere contattati rispettivamente agli indirizzi email [privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it) e [rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it). I diritti dell'interessato potranno essere esercitati in qualsiasi momento, secondo le modalità previste dagli articoli 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>*