



# CITTÀ DI ARONA

Provincia di Novara

## DOMANDA DI RIMBORSO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A CONTRIBUENTE**

*(sempre necessario)*

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**In qualità di:<sup>1</sup>**

Qualità

<sup>1</sup> Le persone che chiedono l'intestazione a sé stessi di rimborsi spettanti a soggetti sottoposti a tutela o deceduti dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, la delega per la riscossione del rimborso ad uno solo di essi.

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il rimborso della maggiore imposta versata, relativa alle annualità sotto indicate, quantificata come da prospetto in dettaglio
--------------------------	---

Imposta	Anno imposta	Imposta dovuta	Imposta versata	Detrazione utilizzata	Imposta di cui si chiede rimborso

### Motivi per i quali si chiede il rimborso di imposta:

<input type="checkbox"/>	errore di calcolo
<input type="checkbox"/>	versamento non dovuto
<input type="checkbox"/>	utilizzo rendita catastale errata per l'immobile n.
<input type="checkbox"/>	applicazione aliquota del % anziché aliquota del % per l'immobile n.
<input type="checkbox"/>	calcolo delle detrazioni nella misura di € anziché di €
<input type="checkbox"/>	doppio versamento dell'imposta
<input type="checkbox"/>	altro motivo: descrizione

## CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che il rimborso sia effettuato tramite bonifico bancario:
	IBAN

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di possedere, per gli anni in oggetto, gli immobili sotto indicati ubicati nel Comune
--------------------------	---

Immobile numero						
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)						
N° civico		Scala	Piano	Interno		
<b>Censito al catasto:</b>						
<input type="checkbox"/>	Fabbricato					
<input type="checkbox"/>	Area fabbricabile					
<input type="checkbox"/>	Fabbricato distintamente contabilizzato					
<input type="checkbox"/>	Terreno agricolo					
Foglio	Part.	Sub.	Classe	Rendita	Mesi possesso	% possesso
Utilizzo						Inagib./Storico

### ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori,...)
<input type="checkbox"/>	Delega alla riscossione ad un erede

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART.13 DEL REG. UE 27/04/2016 N.679)

Si comunica che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo:  
[www.comune.arona.no.it/informativa-privacy/](http://www.comune.arona.no.it/informativa-privacy/)