



AI SETTORE TRIBUTI  
Via XX Settembre n. 15  
Tel. 030/297.7672  
E-mail - [tributi@comune.brescia.it](mailto:tributi@comune.brescia.it)  
PEC [tributi@pec.comune.brescia.it](mailto:tributi@pec.comune.brescia.it)

**DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE IMU/TASI - PER PERSONE GIURIDICHE**

**CONTRIBUENTE (da compilare sempre)**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
Sede legale/dom. fiscale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (da compilare solo se diverso dal contribuente)**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Natura della carica \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**CONTATTI (da compilare sempre)**

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta municipale propria e dell'art. 27 del Regolamento IUC, relativamente agli anni e per gli importi di seguito indicati:

IMPOSTA/E \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
IMPOSTA/E \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Oltre ai relativi interessi maturati, mediante

**ACCREDITO** su Conto Corrente: **codice IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**COMPENSAZIONE** con gli importi dovuti per gli anni \_\_\_\_\_ (se successivi al credito)

**COMUNICA** di volersi avvalere della facoltà prevista dall'art. 13 del D. Lgs. 18/12/97 n. 472 e successive modificazioni per la seguente fattispecie:

Omesso o parziale versamento IMU/TASI/TARI:

IMPOSTA/E \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Ulteriori specifiche del contribuente: \_\_\_\_\_

Per un totale complessivo pari ad € \_\_\_\_\_, a tal fine CHIEDE di utilizzare il credito IMU/TASI.

**Oppure**, ai sensi dell'art. 2 Decreto interministeriale 24/02/2016

**RIVERSAMENTO AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**Motivo della richiesta di rimborso:** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI** (ricevute di versamento, fotocopia codice IBAN, ecc.) \_\_\_\_\_

Si dichiara di essere a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- a) nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) nel caso venga inviata per posta o fax, allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

---

**Parte riservata all'ufficio**

Ricevuto il \_\_\_\_\_ Consegnato da \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

L'addetto

-----