Comune di Trasacco (AQ)

Piazza Mazzini - c.a.p. 67059
TEL. 0863/931120 FAX 0863/931240
C.F. 00167260660
E-Mail info@comune.trasacco.aq.it

Al responsabile Uff. Tributi del Comune di Trasacco

| **ISTANZA DI RIMBORSO I.C.I. ANNO 20**..... |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

In qualità di: Proprietario ☐ Titolare diritto usufrutto ☐ Comproprietario ☐

Dell'immobile ubicato in:

Via .....N° .....

Tipo di utilizzo .....

Foglio.....Mappale.....Categoria.....Rendita catastale.....

Foglio.....Mappale.....Categoria.....Rendita catastale.....

Visti gli allegati bollettini di pagamento.

Chiede

Per il seguente Motivo:

.....

.....

.....

.....

Il rimborso della maggiore I.C.I. versata e non dovuta nell'anno..... pari ad Euro .....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Trasacco lí, ...

Il Dichiarante .....