CITTA' DI VENEZIA

DIREZIONE FINANZIARIA
Settore Tributi - ICI IMU TASI

San Marco 4030 - 30124 VENEZIA
tel. 041 2744091 - fax 041 2744050
Via Forte Marghera, 111 - 30173 MESTRE
tel. 041 2746091 - fax 041 2744050
http://www.comune.venezia.it/content/tributi
tributiimmobiliari@comune.venezia.it
dirfinanziaria@pec.comune.venezia.it

Spazio riservato all'ufficio

ISTANZA DI RIMBORSO ☐ IMU quota comunale ☐ IMU quota statale ☐ TASI

Per gli anni _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____/_____/_____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. ____ lett. ____ int. ____

CAP _____ Tel _____ e-mail _____

Campo riservato a Eredi / Amministratori / Tutori Legali / Legali Rappresentanti

In qualità di (1) _____

del/la sig./sig.ra/Società _____

deceduto/a in data _____ (istanza presentata in qualità erede)

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Indirizzo _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

(1) Indicare se si tratta di **EREDE, AMMINISTRATORE, TUTORE LEGALE**, **LEGALE RAPPRESENTANTE, altro.**

CHIEDE

che venga disposto il rimborso della maggiore imposta pagata, oltre agli interessi nella misura di legge nell'anno di cui all'oggetto:

Immobili posseduti nel Comune di Venezia negli anni interessati al rimborso
nel caso di un maggior numero di immobili compilare un foglio allegato

Indirizzo	Sez.	Fg.	Mapp. (1)	Sub.	% di Possesso

(1) il mappale è detto anche particella o numero

Per la seguente motivazione :

	Errore di calcolo		Doppio versamento
	Immobile storico		Errore nell'applicazione della detrazione
	Errore nell'applicazione dell'aliquota		Rendita presunta
	Avviso di accertamento errato		Altro:

Note: _____

_____

_____

_____

Allegati (indicare con una X) forniti dal Contribuente:

	Copia Versamenti ICI – IMU – TASI		Autocertificazioni varie
	Copia Dichiarazione ICI – IMU – TASI		Copia Atto di Compravendita
	Altro:		

Indicare con una "X" la modalità di liquidazione del Rimborso:

- ❑ Bonifico Bancario **(L'INTESTATARIO DEL C/C DEVE COINCIDERE CON IL RICHIEDENTE)**

  Istituto di Credito: _____

  Cod IBAN:

- ❑ Compensazione con la prima rata utile per il pagamento dell'IMU – TASI quota Comunale

  (N.B. **Per effettuare la Compensazione serve l'autorizzazione del Comune**)

Informativa trattamento dati personali

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679).
Il testo completo dell'informativa è affisso presso ciascuna sede dell'ufficio tributi ed è disponibile al seguente link: ***https://www.comune.venezia.it/it/content/trattamento-dati-personali-3***

ALLEGATI N. : _____

Per verificare la correttezza della domanda di rimborso e la presenza di eventuali compensazioni con altre annualità l' ufficio deve verificare tutta la posizione tributaria del richiedente. ***La presente domanda costituisce quindi avvio dell'attività di controllo per tutte le annualità non prescritte****.*

Data _____/_____/_____ **Firma** _____

La richiesta di rimborso deve essere presentata entro il termine di 5 anni dal giorno del pagamento ovvero da quello in cui è stato definitivamente accertato il diritto alla restituzione e può essere trasmessa anche per posta, via FAX al numero 041-2744050 o tramite PEC all'indirizzo *dirfinanziaria@pec.comune.venezia.it* allegando fotocopia del documento d'identità oltre alla documentazione indicata negli allegati.

Ulteriori informazioni sono reperibili sul sito comunale: *www.comune.venezia.it/content/tributi*