



COMUNE DI LISSONE

UNITA' ENTRATE E CATASTO

Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE
Tel 039/7397.229/230/231/338/355
Fax 039/ 7397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comuneditlissone.it

**ALL'UNITA' ENTRATE E CATASTO
DEL COMUNE DI LISSONE**

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO I.M.U. – T.A.S.I.

modello aggiuntivo (barrare solo se trattasi di modello aggiuntivo all'originale)

SE PERSONA FISICA
Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice fiscale _____

SE PERSONA GIURIDICA
Denominazione sociale _____
Sede Legale : Città _____ Via _____ n _____
C.F. _____ Tel. _____
E-Mail _____ PEC _____

DATI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA O DELL'EREDE DELLA PERSONA FISICA
Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice fiscale _____
Natura della carica _____

Dichiara di essere soggetto passivo per gli immobili di seguito indicati e con riferimento alle annualità per le quali si chiede il rimborso *(in caso di variazione negli immobili posseduti indicare l'anno ed allegare modelli aggiuntivi compilando per gli stessi solo il riquadro immobili e sottoscrivendoli nello spazio firma)*:

TERRENI AGRICOLI anno _____ (indicare solo se compilati fogli aggiuntivi)							
N.	Foglio	Mappale	Superficie	Reddito Euro	Dominicale	% possesso	Mesi possesso
1							

2						

AREE FABBRICABILI anno <i>(indicare solo se compilati fogli aggiuntivi)</i>						
N.	Foglio	Mappale	Superficie	Valore Euro	% possesso	Mesi possesso
1						
2						
3						

FABBRICATI anno <i>(indicare solo se compilati fogli aggiuntivi)</i>								
N.	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Rendita Euro	% possesso	Mesi possesso	Codice utilizzo (*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

(*) Codici di utilizzo: 1 – Abitazione principale; 2 – Pertinenza; 3 – Altro fabbricato; 4 – Immobile dato in uso gratuito (aliquota agevolata); 5 – Immobile dato in comodato a parente (aliquota agevolata e riduzione); 6 – Immobile locato a canone concordato; 7 – Bene Merce; 8 – Occupante (solo per la TASI).

CHIEDE IL RIMBORSO DEL TRIBUTO DI SEGUITO INDICATO

(barrare la casella corrispondente)

Imposta Municipale Propria (IMU)

Tributo per i Servizi Indivisibili (TASI)

versata/o, relativa/o all'anno/agli anni:

(barrare la casella corrispondente corrispondente all'anno per il quale si richiede il rimborso)

2013	2014	2015	2016	2017	2018

Quantificata come da prospetto allegato, per i seguenti motivi:

- Attribuzione rendite catastali definitive;
- Versamento in assenza di requisiti (ad es. non si ha il possesso, l'usufrutto o il diritto d'abitazione)
- Errata applicazione aliquota;
- Errata applicazione della detrazione per abitazione principale;
- Errata applicazione della detrazione figli;

Si dichiara altresì che l'istanza di rimborso è composta da n. 4 fogli e che

- Non sono presenti modelli aggiuntivi
 Sono presenti n. _____ modelli aggiuntivi

Lissone, _____ / _____ / _____

Firma

(allegare copia di valido documento di identità in caso di presentazione non diretta)

COMUNE DI LISSONE

UNITA' ENTRATE E CATASTO

Via Gramsci 21 (3° piano)

20851 LISSONE MB

Tel 0397397.229/230/231/338/355 Fax 0397397274

E-mail tributi@comune.lissone.mb.it

PEC pec@comunedilissone.it

Orari di apertura al pubblico:

lunedì 8.30/13.30 - 14.30/18.00

martedì – giovedì – venerdì 8.30/13.30

mercoledì 14.30/18.00

Sezione Riservata all'Ufficio

PRESENTAZIONE DIRETTA

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione _____