

Spett.le  
COMUNE DI CASTELLANZA  
Servizio Tributi  
21053 CASTELLANZA (VA)

**IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA - IMU - ISTANZA DI RIMBORSO**

.....I.....sottoscritt..... nat.....a.....il.....  
residente a .....in Via.....n.....  
Codice Fiscale.....Tel.....  
e-mail.....

**Società o Ente:**

Ragione sociale.....  
Cod.Fisc.....con domicilio fiscale in .....prov.....cap.....via  
.....n.....Tel.....E-mail.....  
PEC.....  
Legale Rappresentante: Il/la sottoscritto/a  
.....Cod.Fisc.....Tel.....

con riferimento al pagamento **dell'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA – IMU** – periodo.....:  
CHIEDE il **RIMBORSO della somma NON DOVUTA pari ad €.....**, in quanto dichiara, sotto la propria  
responsabilità,

*(scrivere le motivazioni della richiesta di rimborso)*

Allega fotocopia di tutti i versamenti relativi agli anni di cui si chiede il rimborso ed eventuale ulteriore documentazione atta a dimostrare il diritto al rimborso.

**Si richiede che il rimborso avvenga:**

**IN COMPENSAZIONE:**  
con il debito relativo alla medesima imposta dovuta

**In alternativa:**

**PER CASSA CON:**  
1. mandato emesso dall'Ufficio Ragioneria ( **ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale**)  
2. con accredito da effettuarsi tramite bonifico bancario sul proprio conto corrente Codice  
IBAN.....

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il **credito tributario vantato nei confronti** del Comune di Castellanza, per un pagamento in eccesso, con un **debito tributario**. Si avverte che **non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione**; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte del Servizio Tributi prima di poter compensare il credito.

Allegati:

• .....

Data.....

**FIRMA**.....