

Al Comune di Legnano  
Servizio Tributi  
Piazza San Magno, 9  
20025 Legnano (MI)

### RICHIESTA DI RIMBORSO

- ICI - ANNC **2011**  
 IMU - ANNO   
 TASI -ANNO

#### CONTRIBUENTE *(compilare sempre)*

codice fiscale  Tel.  E-mail   
(obbligatorio)

Cognome  
(ovvero Denominazione o  
Ragione sociale)

Nome  data di nascita

Comune di nascita  Prov.

Domicilio fiscale  
(o sede legale)  
Via, Piazza, n.civico  
scala, piano, interno

C.A.P.  Comune (o Stato Estero)  Prov.

#### DICHIARANTE *(se diverso dal contribuente)*

codice fiscale  Natura della carica

Cognome  Nome

Tel.  E-mail

Domicilio fiscale  
(o sede legale)  
Via, Piazza, n.civico  
scala, piano, interno

C.A.P.  Comune (o Stato Estero)  Prov.

Titolare dei seguenti immobili (fabbricati o terreni) situati nel Comune di Legnano classificati catastalmente (dato obbligatorio)

<b>Fg.</b>	<b>Mapp.</b>	<b>Sub.</b>	<b>Cat.</b>	<b>Classe</b>	<b>Rendita Catastale</b>	<b>% possesso</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

- Il **rimborso** dell'imposta versata in eccesso dell'importo di Euro

Quota Comune: Euro

Quota Stato: Euro

Si precisa che, come previsto dalla Legge di stabilità per l'anno 2014, Legge n. 147 del 27.12.2013, all'art 1, comma 724, in caso di diritto al rimborso della quota in eccesso versata allo Stato sarà l'Erario che provvederà direttamente alla liquidazione su comunicazione dell'Ente scrivente. A tal proposito il Comune provvederà a tale comunicazione non appena verranno rese note le modalità di trasmissione dei dati necessari per la liquidazione, come previsto dall'art. 1, comma 724, della Legge di stabilità 2014 sopra citata.

#### MOTIVAZIONE OBBLIGATORIA

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede avvenga tramite:

Mandato emesso dalla Ragioneria – riscossione diretta presso la Tesoreria della Banca Popolare di Sondrio Via A. De Gasperi 10 - Legnano

Accredito su c/c bancario/postale intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale

indicare intestatario

(campo obbligatorio)

Codice IBAN:

IT  CIN  codice ABI  CAB  c/c n.

Allega ogni documentazione utile al riguardo non in possesso dell'Ufficio, e in particolare:

- 
- 
- 

ATTENZIONE: L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata tempestivamente personalmente presso il Servizio Tributi o per posta elettronica: [info.tributi@legnano.org](mailto:info.tributi@legnano.org) o tramite fax al n. 0331/471367

Data

Firma del dichiarante

---

**Si allega fotocopia carta d'identità del dichiarante.**

Informativa sulla Privacy

ai sensi dell'art. 18, comma 4, del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003) l'Amministrazione Comunale non è tenuta a richiedere il consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. All'interessato spetta l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice. Il titolare dei dati è il Comune di Legnano.