



COMUNE DI GENOVA

COMUNE DI GENOVA  
DIREZIONE POLITICHE DELLE ENTRATE  
Ufficio IMU/TASI  
Via Cantore 3 (10' piano)  
16149 Genova

Numero protocollo

### RICHIESTA DI RIMBORSO ICI

Il sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....  
nato a .....Il ..... Codice fiscale .....  
residente nel Comune di ..... Provincia ..... C.A.P. ....  
Via ..... Civico ..... Int..... Scala .....  
Telefono ..... Cellulare ..... Fax .....  
PEC ..... Email .....

in qualità di proprietario / titolare di diritto reale

in qualità di

della

Ditta/Società .....  
Codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....  
Con sede nel Comune di ..... Provincia ..... C.A.P. ....  
Via ..... Civico ..... Int..... Scala .....  
Telefono ..... Cellulare ..... Fax .....  
PEC ..... Email .....

in qualità di erede di (Cognome / Nome)

Codice fiscale

deceduto il

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 / 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R.

### RICHIEDE IL RIMBORSO ICI

per l'anno/i - -

per gli importi indicati nel dettaglio della pagina seguente.

Sull'importo che verrà rimborsato entro i 180 giorni previsti dalla normativa vigente, saranno computati gli interessi, come previsto dal Regolamento Comunale vigente, calcolati al tasso legale maggiorato di un punto percentuale,

SI ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità valido (obbligatorio)

copia/e della/e ricevuta di pagamento

modello autocertificazione eredi (e delega alla riscossione in caso di più eredi) nel caso di beneficiario deceduto

altro

## DETTAGLIO RIMBORSO RICHIESTO PER ANNO

Anno	Importo	per :
	errata detrazione abitazione principale	errata aliquota
	variazione estimi catastali	avviso di liquidazione/accertamento pagato e non dovuto
	altro	

Anno	Importo	per :
	errata detrazione abitazione principale	errata aliquota
	variazione estimi catastali	avviso di liquidazione/accertamento pagato e non dovuto
	altro	

Anno	Importo	per :
	errata detrazione abitazione principale	errata aliquota
	variazione estimi catastali	avviso di liquidazione/accertamento pagato e non dovuto
	altro	

### PER I SEGUENTI IMMOBILI

Via/Piazza					Civ.	Int.	Sc.
<u>Dati Catastali:</u> Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Vani/MQ	
<u>Utilizzo specifico:</u>	Abitazione principale	Pertinenza dell'abitazione principale		Concesso in comodato gratuito			
	Locato a canone concordato (art2 comma3 L.431/98)			Utilizzo diretto nell'esercizio d'impresa (cat C1,C3,D1)			

Via/Piazza					Civ.	Int.	Sc.
<u>Dati Catastali:</u> Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Vani/MQ	
<u>Utilizzo specifico:</u>	Abitazione principale	Pertinenza dell'abitazione principale		Concesso in comodato gratuito			
	Locato a canone concordato (art2 comma3 L.431/98)			Utilizzo diretto nell'esercizio d'impresa (cat C1,C3,D1)			

Via/Piazza					Civ.	Int.	Sc.
<u>Dati Catastali:</u> Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Vani/MQ	
<u>Utilizzo specifico:</u>	Abitazione principale	Pertinenza dell'abitazione principale		Concesso in comodato gratuito			
	Locato a canone concordato (art2 comma3 L.431/98)			Utilizzo diretto nell'esercizio d'impresa (cat C1,C3,D1)			

# MODALITA' DEL RIMBORSO

## RITIRO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE (qualsiasi Agenzia Unicredit)

Questa opzione non è possibile per importi superiori a 999,99 Euro

Il beneficiario deve presentarsi agli sportelli della Tesoreria Comunale munito di documento di riconoscimento, codice fiscale e provvedimento di rimborso.

E' possibile delegare al ritiro un altro soggetto con delega espressa contestualmente all'invio della presente; in questo caso occorre allegare anche fotocopia del documento di identità e codice fiscale del delegato.

*N.B. La delega è obbligatoria per le persone giuridiche (società, associazioni, ecc.) che richiedano il ritiro del rimborso presso la Tesoreria Comunale.*

### DELEGA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

delego il Signor/Signora \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

al ritiro del rimborso presso la Tesoreria Comunale.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento d'identità del delegato)

## BONIFICO BANCARIO/POSTALE SU C/C

Le eventuali spese per commissioni sono a carico del beneficiario

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

autorizzo il Comune di Genova ad effettuare il rimborso con bonifico sul c/c di seguito indicato:

Intestato a \_\_\_\_\_

Presso Istituto \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

per i c/c esteri indicare il codice BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

*L'eventuale variazione delle coordinate bancarie/postali deve essere comunicata tempestivamente.*

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il Comune di Genova, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono raccolti e trattati, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari a consentire la gestione della presente richiesta. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in forza delle disposizioni normative e regolamentari in materia. I Suoi dati saranno eventualmente comunicati ai soggetti ai quali sia stato affidato parte del servizio, con le procedure previste dalla legge.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, che possono essere fatti valere mediante richiesta scritta al Responsabile dell'Ufficio.

**NOTA BENE : la presente istanza deve essere presentata all'Ufficio Protocollo Generale, Piazza Dante 10, oppure deve essere inviata tramite raccomandata semplice allo stesso indirizzo. Può essere inviata anche tramite PEC alla Casella di posta certificata del Comune [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_