



# CITTÀ DI MORBEGNO

(Provincia di Sondrio)  
Via S. Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)  
Codice fiscale e partita Iva 00098990146

## IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU-IUC)

Istanza di rimborso ai sensi dell'art.14 del vigente Regolamento comunale  
[persona giuridica]

Data consegna: protocollo comunale

Al Comune di Morbegno  
Servizio tributi  
Via S. Pietro, 22  
23017 MORBEGNO (SO)

Il sottoscritto:

### DATI RELATIVI AL DICHIARANTE

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della società, ditta individuale, cooperativa, associazione, ente o altra organizzazione, così identificata:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_

Codice ATECO dell'attività \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il Comune di Morbegno (SO) ad inviare alla E-MAIL/PEC suindicata le comunicazioni relative all'Ufficio Tributi compresi avvisi di pagamento o prospetti di calcolo dei tributi comunali.

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale, di possedere, per gli anni oggetto della presente richiesta i seguenti immobili ubicati sul territorio del Comune di Morbegno:

| Sez. | Fg. | Mapp. | Sub. | Cat. | Cl. | Rendita | Poss. |
|------|-----|-------|------|------|-----|---------|-------|
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |
|      |     |       |      |      |     | €.      |       |

## CHIEDE

il rimborso della maggiore imposta versata, relativamente alle annualità sottoindicate:

| Anno di imposta | Imposta dovuta | Imposta versata | Imposta a rimborso |
|-----------------|----------------|-----------------|--------------------|
|                 | €.             | €.              | €.                 |
|                 | €.             | €.              | €.                 |
|                 | €.             | €.              | €.                 |
|                 | €.             | €.              | €.                 |
|                 | €.             | €.              | €.                 |
|                 |                | <b>TOTALE</b>   | €.                 |

per i seguenti motivi:

- doppio versamento
- errato conteggio dell'imposta
- errata digitalizzazione dei codici tributo o del comune
- ha utilizzato una rendita catastale errata
- altro

---

---

---

---

---

Il sottoscritto chiede inoltre che l'importo venga rimborsato mediante una delle seguenti modalità:

- accredito su c/c intestato a \_\_\_\_\_  
presso la Banca/Ufficio postale \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_
- invio di assegno circolare a domicilio.
- ritiro contante presso il tesoriere comunale.
- compensazione con il versamento a titolo di I.M.U. per le seguenti posizioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

*Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali trasmessi vengono trattati, con modalità cartacce ed informatiche, al solo scopo di provvedere all' invio di mail per l'informazione e la comunicazione istituzionale di cui alla legge n. 150 del 2000. Dei dati potranno venire a conoscenza il Responsabile del trattamento nonché gli incaricati preposti all'ufficio comunicazione. I dati potranno essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di legge, di regolamento o di norma comunitaria. I dati non verranno diffusi a soggetti indeterminati, in qualsiasi forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. In qualsiasi momento l'interessato, può avere una conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, può richiedere altresì di modificarli, aggiornarli o cancellarli.*

*Con la sottoscrizione della presente denuncia, DICHIARO di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 in relazione ai dati contenuti nel presente documento, ed autorizzo il Comune di Morbegno (SO) ad utilizzare le informazioni dichiarate ai fini specificati nella presente.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario;
- copia dei versamenti effettuati;
- prospetti di calcolo dell'imposta.

**Come presentare la presente richiesta:**

- consegna al protocollo del Comune di Morbegno in via S. Pietro, 22;
- alla e-mail dell'ufficio tributi: [tributi@morbegno.gov.it](mailto:tributi@morbegno.gov.it);
- alla PEC del Comune di Morbegno indirizzo: [protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it](mailto:protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it)
- spedizione tramite raccomandata A/R al Comune di Morbegno, via S. Pietro 22, 23017 Morbegno