



Al Comune di NEGRAR di Valpolicella
Settore Tributi
Ufficio TASI
Piazza Vittorio Emanuele II, 37
37024 – NEGRAR DI VALPOLICELLA (VR)

RICHIESTA RIMBORSO TASI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____

In qualità di

Erede di _____

Rappresentante legale della Società _____

con sede in _____ P.IVA _____

Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T. Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Chiede il rimborso TASI per l'anno _____

Per i seguenti MOTIVI:

Per l'immobile/immobili sito/i in Negrar e così catastalmente identificato/i:

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitazione principale
<input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Immobile di categoria A/10, C/1, C/2, C/3, C/A, C/5, B, E, D, escluso D/10
<input type="checkbox"/> Immobile occupato da soggetto diverso dal possessore <input type="checkbox"/> Altro _____

Via _____ n. _____
Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile: <input type="checkbox"/> Abitazione principale
<input type="checkbox"/> Pertinenza <input type="checkbox"/> Immobile di categoria A/10, C/1, C/2, C/3, C/A, C/5, B, E, D, escluso D/10
<input type="checkbox"/> Immobile occupato da soggetto diverso dal possessore <input type="checkbox"/> Altro _____

Via _____ n. _____
 Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale
 Pertinenza Immobile di categoria A/10, C/1, C/2, C/3, C/A, C/5, B, E, D, escluso D/10
 Immobile occupato da soggetto diverso dal possessore Altro _____

Via _____ n. _____
 Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Cat _____ Utilizzo dell'immobile: Abitazione principale
 Pertinenza Immobile di categoria A/10, C/1, C/2, C/3, C/A, C/5, B, E, D, escluso D/10
 Immobile occupato da soggetto diverso dal possessore Altro _____

CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON

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

Codice IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

ATTENZIONE: L'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 045/6011619, via mail all'indirizzo tributi@comunenegrar.it ovvero personalmente presso l'ufficio IMU/TASI

Negrar di Valpolicella, _____

 (firma leggibile)

Allegati:

- Fotocopia documento di identità del dichiarante
- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni d'imposta o aliquote agevolate
- Certificato del Ministero dei Beni Culturali in caso di storicità dell'immobile
- Altro _____

Si informa che l'evasione delle pratiche di rimborso segue l'ordine cronologico di presentazione delle stesse, con il riconoscimento dei relativi interessi di legge.

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Orari di apertura ufficio TASI: lunedì, martedì e giovedì dalle ore 9,00 alle 12,30 e giovedì pomeriggio dalle 15,00 alle 17,00 (tel 045/6011692 – fax n. 045/6011619 – e-mail: tributi@comunenegrar.it)