

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE - ELENCARE TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI NEL COMUNE

IMMOBILE N° _____

DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato			Terreno agricolo						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
	Indirizzo					N° Civico						
	<input type="text"/>					<input type="text"/>						
	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	Euro	Rendita definitiva		Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Ulteriore Detrazione		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione Superficie	Locazione Finanziaria (leasing)	Altro	
	<input type="text"/> %	Si	No	Si	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Totale N. <input type="text"/> contitolari che fruiscono della detrazione											
	Data acquisto	<input type="text"/>			Data vendita	<input type="text"/>						

IMMOBILE N° _____

DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato			Terreno agricolo						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
	Indirizzo					N° Civico						
	<input type="text"/>					<input type="text"/>						
	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	Euro	Rendita definitiva		Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Ulteriore Detrazione		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione Superficie	Locazione Finanziaria (leasing)	Altro	
	<input type="text"/> %	Si	No	Si	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Totale N. <input type="text"/> contitolari che fruiscono della detrazione											
	Data acquisto	<input type="text"/>			Data vendita	<input type="text"/>						

IMMOBILE N° _____

DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato			Terreno agricolo						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
	Indirizzo					N° Civico						
	<input type="text"/>					<input type="text"/>						
	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	Euro	Rendita definitiva		Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Ulteriore Detrazione		Proprietà	Usufrutto	Uso	Abitazione Superficie	Locazione Finanziaria (leasing)	Altro	
	<input type="text"/> %	Si	No	Si	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Totale N. <input type="text"/> contitolari che fruiscono della detrazione											
	Data acquisto	<input type="text"/>			Data vendita	<input type="text"/>						

IL SOTTOSCRITTO, CHIEDE IL RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO

CODICI E DESCRIZIONI

CODICE	DESCRIZIONE
<input type="checkbox"/> UR01	Errore di calcolo
<input type="checkbox"/> UR02	Erronea indicazione del Comune di Ubicazione
<input type="checkbox"/> UR03	Errata detrazione abitazione principale
<input type="checkbox"/> UR04	Errata ulteriore detrazione
<input type="checkbox"/> UR05	Pagamento doppio <input type="checkbox"/> Acconto <input type="checkbox"/> Saldo
<input type="checkbox"/> UR06	Vendita immobile
<input type="checkbox"/> UR07	Avviso di liquidazione e/o accertamento pagato e non dovuto
<input type="checkbox"/> UR08	Immobile storico
<input type="checkbox"/> UR09	Rendita catastale rettificata
<input type="checkbox"/> UR10	Rendita catastale revisionata
<input type="checkbox"/> UR11	Rendita catastale definitiva
<input type="checkbox"/> UR12	Altro <input type="text"/>

ALLEGATI

- Fotocopia di N° bollettini di versamento o F24;
- Fotocopia di **dichiarazione I.C.I. iniziale e delle eventuali variazioni** presentate;
- Fotocopia delle **visure catastali storiche di tutti gli immobili posseduti nel Comune**;
- Fotocopia **dell'eventuale domanda di maggior detrazione** presentata;
- Fotocopia dell'eventuale domanda di aliquota agevolata;

Note:

DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE I DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI O ESTRATTI DA DOCUMENTI PRESSO ALTRI UFFICI.

AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE RICHIESTA PER L'ISTRUTTORIA E LE VERIFICHE NECESSARIE (D.LGS 196/2003)

FIRMA

In relazione al rimborso si chiede che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- Pagamento con mandato;
- accredito su C/C bancario

COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO DEL RIMBORSO

IBAN	CIN	ABI	CAB	CONTOCORRENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo

Comune

Prov.

DATA

FIRMA