



Spett. le  
Comune di Besana in Brianza  
Servizio Tributi  
20842 BESANA IN BRIANZA (MB)

### ISTANZA DI RIMBORSO

ICI       IMU       TARSU       TARES       TARI       TASI

per gli anni \_\_\_\_\_

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ lett. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Campo riservato a Eredi / Amministratori / Tutori Legali / Legali Rappresentanti

In qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

del/la sig./sig.ra/Società \_\_\_\_\_

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

(1) Indicare se si tratta di **EREDE, AMMINISTRATORE, TUTORE LEGALE, LEGALE RAPPRESENTANTE, altro.**

### CHIEDE

che venga disposto il rimborso della maggiore imposta pagata, oltre agli interessi nella misura di legge nell'anno di cui all'oggetto:

#### Immobili posseduti nel Comune di Besana in Brianza negli anni interessati al rimborso

nel caso di un maggior numero di immobili compilare un foglio allegato

Indirizzo	Sez.	Fg.	Mapp. <sup>(1)</sup>	Sub.	% di Possesso

(1) il mappale è detto anche particella o numero

N.B.: La presente istanza di rimborso può essere trasmessa anche per posta, via FAX al numero 0362/996658 o tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it) allegando fotocopia del documento d'identità oltre alla documentazione che deve essere allegata

**Per la seguente motivazione :**

	Errore di calcolo		Doppio versamento
	Immobile storico		Errore nell'applicazione della detrazione
	Errore nell'applicazione dell'aliquota		Rendita presunta
	Avviso di accertamento errato		Altro:

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Allegati forniti dal Contribuente**Indicare il numero degli allegati: **Indicare con una X la tipologia degli allegati:**

	Copia Versamenti Imposta / Tassa		Autocertificazioni varie
	Copia Dichiarazione Imposta / Tassa		Copia Atto di Compravendita
	Altro:		

**COMPILARE I SEGUENTI CAMPI:**

Bonifico Bancario (L'INTESTATARIO DEL C/C DEVE COINCIDERE CON IL RICHIEDENTE)

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Cod IBAN:

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Besana in B.za, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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

Spazio riservato all'ufficio competente

Data di presentazione	Firma dell'impiegato addetto	Estremi di protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Città di Besana in Brianza – via Roma n.1 – 20842 Besana in Brianza****Servizio Tributi – tel. 0362922046 – fax 0362996658****E-mail: [tributi@comune.besanainbrianza.mb.it](mailto:tributi@comune.besanainbrianza.mb.it) – P.E.C : [protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it)**

N.B.: La presente istanza di rimborso può essere trasmessa anche per posta, via FAX al numero 0362/996658 o tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it) allegando fotocopia del documento d'identità oltre alla documentazione che deve essere allegata