



**Città di Monopoli**

AL COMUNE DI MONOPOLI  
SERVIZIO FISCALITA' LOCALE

**Richiesta rimborso/compensazione del tributo  ICI/IMU –  TARSU/TARES –  IUC**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del contribuente \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### RIMBORSO

il rimborso di € \_\_\_\_\_ relativo a  ICI/IMU –  TARSU/TARES –  IUC

per gli anni di imposta \_\_\_\_\_

referito all'immobile (indirizzo e Id. catastali) \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### COMPESANZIONE

di compensare l'importo di € \_\_\_\_\_ relativo a  ICI/IMU –  TARSU/TARES –  IUC dovuto

per gli anni di imposta \_\_\_\_\_

con il credito di € \_\_\_\_\_ relativo a  ICI/IMU –  TARSU/TARES –  IUC versato in

eccedenza per gli anni di imposta \_\_\_\_\_

referito all'immobile (indirizzo e Id. catastali) \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### MODALITÀ DI RIMBORSO PRESCELTA:

CONTANTI

ASSEGNO CIRCOLARE

ACCREDITO BANCARIO: CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Intestatario conto \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_



## Città di Monopoli

1. Nel caso in cui l'istante intenda avvalersi della compensazione, secondo quanto previsto dal Regolamento Generale per la Disciplina delle Entrate, dovrà aver ricevuto dall'ufficio **espressa autorizzazione scritta alla compensazione** rilasciata previo accertamento dell'esistenza del diritto;
2. la compensazione è **consentita solo nell'ambito del medesimo tributo comunale** (es. IMU con IMU, TARE con TARES);
3. la compensazione tra **crediti verso il Comune di Monopoli** e **debiti verso altri enti** **NON È CONSENTITA**.

Al solo fine di consentire tempi più rapidi per l'istruttoria della presente istanza e nel pieno rispetto delle norme contenute nella legge n. 212/2000 e nel D.P.R. 445/2000, allega la eventuale seguente documentazione:

- Copie versamenti relativi agli anni \_\_\_\_\_
- Copie visure catastali \_\_\_\_\_
- Copia documento di riconoscimento \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

### DELEGA DEGLI ALTRI EVENTUALI COEREDI:

i sottoscritti coeredi delegano il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ alla riscossione/compensazione delle somme sopra indicate liberando il Comune di Monopoli da ogni futura pretesa sulle medesime somme:

**COGNOME E NOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**FIRMA**

.....

.....

.....

.....

.....

**N.B.: i coeredi deleganti devono essere tutti quelli indicati nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Allegare fotocopia del documento di identità di ciascuno**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Responsabile del Trattamento è il Dirigente della Ripartizione Attività Finanziarie e Patrimonio del Comune di Monopoli.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**Si allega fotocopia del documento di identità**