

**Al Comune di Santa Marinella  
UFFICIO TRIBUTI Servizio IMU  
Lungomare G. MARCONI n. 101  
00058 Santa Marinella**

**Oggetto: Richiesta di RIMBORSO / COMPENSAZIONE IMU**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F.

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di proprietario dell'unità immobiliare censita al catasto al

Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ **Rendita** \_\_\_\_\_ % di possesso \_\_\_\_\_

Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ **Rendita** \_\_\_\_\_ % di possesso \_\_\_\_\_

Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ **Rendita** \_\_\_\_\_ % di possesso \_\_\_\_\_

Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ **Rendita** \_\_\_\_\_ % di possesso \_\_\_\_\_

**Chiede per gli anni \_\_\_\_\_ il rimborso  o la compensazione**

**Motivazione** \_\_\_\_\_

**Si allegano \***

**Copia del documento di identità**

**Copia dei versamenti IMU degli ultimi 5 anni**

**Intestazione del c/c ed iban su cui effettuare il rimborso (se non si sceglie la compensazione)**

Luogo e data

DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.

**Ufficio IMU – tel 0766671615 – 643 ricevimento pubblico: lun-mart 9:15 / 12:15 mart-giov 15:15 / 17:15**

**Modalità di presentazione:**

- servizio postale
- presentazione all'Ufficio Protocollo, via aurelia 455 S. Marinella
- e-mail: [ici@comune.santamarinella.rm.it](mailto:ici@comune.santamarinella.rm.it)

\* LE DOMANDE INCOMPLETE DEI DATI RICHIESTI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.