

# ISTANZA DI RIMBORSO

**DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE**  
**SERVIZIO ENTRATE E RECUPERO EVASIONE**  
**P.O. IMU - UFFICIO RIMBORSI**

Via del Parione, 7 - 50123 FIRENZE

**CONTRIBUENTE**  
(compilare sempre)

Codice fiscale (obbligatorio)

(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)  Nome:

email:  telefono:

Data di nascita  Comune (o Stato Estero) di nascita  Prov.  Sesso  M  F

Residenza (o sede legale)  
Via, piazza, n. civico  C.A.P.  Comune  Prov.

Domicilio fiscale o recapito  
(da compilarsi se diverso dalla residenza)  
Via, piazza, n. civico  C.A.P.  Comune  Prov.

**RICHIEDENTE**  
(se diverso dal  
Contribuente)

**NATURA DELLA CARICA**

Rappresentante legale  Curatore Fallimentare/  
Commissario liquidatore  Tutore/  
Curatore  Erede  Altro

Telefono prefisso  numero

Codice fiscale (obbligatorio)

Cognome  Nome

Data di nascita  Comune (o Stato Estero) di nascita  Prov.  Sesso  M  F

Residenza  
Via, piazza, n. civico  C.A.P.  Comune  Prov.

Domicilio fiscale o recapito  
(da compilarsi se diverso dalla residenza)  
Via, piazza, n. civico  C.A.P.  Comune  Prov.

**CHIEDE IL RIMBORSO AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 164 LEGGE 27 DICEMBRE 2006 N. 296**

ANNO	IMPORTO PAGATO		IMPORTO DOVUTO		RIMBORSO RICHIESTO	
	ACCONTO	SALDO	ACCONTO	SALDO	ACCONTO	SALDO
20__						
20__						
20__						
20__						
20__						
<b>TOTALE</b>						

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE - ELENCARE TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI NEL COMUNE DI FIRENZE

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo						N° Civico							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Euro	<input type="text"/>		Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili						
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale		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"/>	<input type="checkbox"/>	
Totale N. <input type="text"/>		contitolari che fruiscono della detrazione											
Data inizio titolarità		<input type="text"/>			Data cessazione titolarità			<input type="text"/>			<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo						N° Civico							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Euro	<input type="text"/>		Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili						
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale		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"/>	<input type="checkbox"/>	
Totale N. <input type="text"/>		contitolari che fruiscono della detrazione											
		<input type="text"/>						<input type="text"/>			<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo						N° Civico							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Euro	<input type="text"/>		Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta	Costi contabili						
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale		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"/>	<input type="checkbox"/>	
Totale N. <input type="text"/>		contitolari che fruiscono della detrazione											
Data inizio titolarità		<input type="text"/>			Data cessazione titolarità			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Codice fiscale (obbligatorio)






















DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE - ELENCARE TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI NEL COMUNE DI FIRENZE

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"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo					N° Civico						
<input type="text"/>					<input type="text"/>						
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Euro	<input type="text"/>	Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale	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 inizio titolarità				Data cessazione titolarità							
<input type="text"/>				<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"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo					N° Civico						
<input type="text"/>					<input type="text"/>						
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Euro	<input type="text"/>	Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale	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 inizio titolarità				Data cessazione titolarità							
<input type="text"/>				<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"/>	<input type="checkbox"/>					
Indirizzo					N° Civico						
<input type="text"/>					<input type="text"/>						
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Euro	<input type="text"/>	Rendita definitiva	Reddito dominicale	Valore venale	Rendita presunta						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale	Abitazione Principale		Pertinenza Abit. principale	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 inizio titolarità				Data cessazione titolarità							
<input type="text"/>				<input type="text"/>							

IL SOTTOSCRITTO, CHIEDE IL RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO

DESCRIZIONE

- Errore di calcolo
- Erronea indicazione del Comune di Ubicazione
- Errata detrazione abitazione principale
- Errata indicazione del codice tributo sul modello di versamento F24 (specificare nello spazio note)
- Pagamento doppio  Acconto  Saldo
- Pagamento non dovuto (specificare motivo nello spazio note)
- Avviso di liquidazione e/o accertamento pagato e non dovuto
- Immobile storico o inagibile/inabitabile
- Rendita catastale rettificata
- Rendita catastale revisionata
- Rendita catastale definitiva
- Altro

ALLEGATI

- Fotocopia di N°  modelli di pagamento F24;
- Fotocopia di dichiarazione I.C.I. / IMU e/o di eventuali variazioni presentate;
- Fotocopia di visure catastali storiche di immobili posseduti nel Comune di Firenze;
- Fotocopia dell'eventuale domanda di aliquota agevolata presentata;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

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.

**Informativa privacy**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Firenze tratterà i dati forniti con la presente richiesta, ai fini della tutela della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

FIRMA

In relazione al rimborso il sottoscritto chiede che venga effettuato con la seguente modalità (barrare una delle caselle):

- Pagamento presso la Tesoreria Comunale;
- accredito su C/C bancario o Bancoposta
- Compensazione del credito tributario con la successiva IMU ordinaria eventualmente dovuta  
(Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare la compensazione. Il contribuente dovrà attendere, prima di poter compensare il credito, una comunicazione degli uffici comunali in ordine al riconoscimento o meno del rimborso richiesto)

SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI ACCREDITO SU C/C

COORDINATE BANCARIE (CODICE IBAN)

BENEFICIARIO DEL RIMBORSO

c/c INTESSTATO / COINTESSTATO A:

Banca e n° Agenzia

Indirizzo e Comune

Prov.

DATA

FIRMA