



Per l'ufficio tributi
del Comune di Braies
Braies di Dentro 40
39030 Braies

E-mail: info@gemeinde.prags.bz.it

PEC: prags.braies@legalmail.it

Richiesta di rimborso/compensazione IMI
Abitazione principale – residenza anagrafica e dimora abituale

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

(se applicabile) rappresentante legale

della ditta			
con sede in		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
indirizzo PEC E-mail			

chiede

il **rimborso/la compensazione** dell'IMI versata in eccesso nell'anno/negli anni
per il seguente motivo:

negli anni per cui si chiede il rimborso/la compensazione il/la sottoscritto/a risp. il/la titolare o il/la socio/a dell'impresa aveva la residenza anagrafica e la dimora abituale nell'abitazione indicata più sotto (sentenza Corte costituzionale n. 209/2022).



Dichiara di aver versato i seguenti importi:

da compilare a cura del/della richiedente					Riservato all'ufficio		
VERSATO					DOVUTO		
anno	mesi	acconto	saldo	totale	acconto	saldo	totale

per i seguenti immobili:

[illegible]

☐ Si chiede di **compensare** l'importo da rimborsare con l'imposta dovuta per l'anno

(la compensazione è possibile solamente se l'istanza viene presentata almeno **60 giorni prima della data prevista per il pagamento del tributo**).

☐ Si chiede di **accreditare** l'importo da rimborsare sul seguente **conto corrente**:

intestatario:

Banca Filiale/Agenzia

Via

IBAN:

Nation		Ceck digit		CIN	ABI				CAB				Konto																



Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.#

Luogo e data**Firma****DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- ☐ dichiarazione del datore di lavoro privato con indicazione della sede di lavoro del/della contribuente;
- ☐ dichiarazione sostitutiva del/della contribuente in caso di impiego pubblico con indicazione del datore di lavoro pubblico e della sede di lavoro;
- ☐ indicazione del nome del medico curante e del Comune presso il quale esso svolge la sua professione:
- ☐ copia delle fatture della corrente elettrica (non solo del riassunto annuale, ma anche quelle mensili o bimensili);
- ☐ copia delle fatture per il servizio di acqua potabile e di smaltimento delle acque reflue, tranne per il caso in cui il Comune ne sia già in possesso; in caso di abitazione ubicata in un condominio è necessario presentare la ripartizione dei consumi operata dall'amministratore condominiale;
- ☐ ogni altra documentazione idonea a dimostrare l'effettiva dimora abituale.

L'ufficio si riserva di richiedere ulteriore documentazione ai fini della liquidazione del rimborso.

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal/dalla richiedente dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità del/della richiedente.