

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL  
COMUNE DI SCHIAVON  
Piazza Risorgimento, 4  
36060 SCHIAVON**

**OGGETTO:** richiesta di rimborso ICI anno/i \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

anche per conto del comproprietario Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

chiede

il rimborso del versamento/i in eccesso effettuato/i a titolo di Imposta Comunale sugli Immobili per  
l'anno/gli anni d'imposta \_\_\_\_\_,  
in seguito a:

- errore di calcolo,
- versamento non dovuto
- doppio versamento
- attribuzione di rendita definitiva inferiore alla presunta dichiarata
- avviso di liquidazione o accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato
- altro

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

Allo scopo si allega: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schiavon, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_