



COMUNE di SCIACCA

3° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI
SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO I.C.I.
(Tel. 0925/20585 Fax 0925/20587)
“IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI”

ISTANZA DI RIMBORSO I.C.I.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/_____, Cod. Fisc. _____ residente in _____
via _____ n. _____, tel. _____

Nel caso di soggetto diverso da persona fisica:

rappresentante della società/ente/condominio _____
Cod. Fisc. _____ con sede in _____ Via _____
n. _____

In qualità di proprietario/a dei seguenti immobili:

FABBRICATI

N.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	Classe	Consistenza	Rendita	% Possesso
1								
2								
3								
4								
5								

(Se gli immobili superano le righe inserite allegare foglio a parte)

TERRENI AGRICOLI

N.	Partita	Foglio	Particella	Superficie	Reddito Dominicale	% Possesso
1						
2						
3						
4						

(Se gli immobili superano le righe inserite allegare foglio a parte)

AREE FABBRICABILI

N.	Partita	Foglio	Particella	Superficie	Valore	% Possesso
1						
2						
3						

(Se gli immobili superano le righe inserite allegare foglio a parte)



COMUNE di SCIACCA

3° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI
SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO I.C.I.
(Tel. 0925/20585 Fax 0925/20587)

“IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI”

CHIEDE

Il rimborso dell’I.C.I. versata, relativa all’anno/i:

20__	20__	20__	20__	20__
------	------	------	------	------

Quantificata come da prospetto allegato, per i seguenti motivi:

(indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede il rimborso dell’imposta)

In relazione al rimborso si chiede che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

(barrare il quadratino prescelto)

- Pagamento in contanti tramite il Tesoriere comunale (solo se di importo inferiore a € 2.500,00)
- Con accredito su Banca _____
Cod. IBAN _____

A tal fine allega:

- Copia dichiarazione ICI originario (allegata al Modello 740/93 – redditi anno 1992)
- Copia visura/e catastale/i
- Copia bollettini di versamento
- Copia eventuali dichiarazioni ICI di variazione successive
- Prospetto calcolo rimborso
- Copia fotostatica documento d’identità valido del richiedente
- Altro _____

_____, li ___/___/_____

Firma



COMUNE di SCIACCA

3° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI
SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO I.C.I.
(Tel. 0925/20585 Fax 0925/20587)
“IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI”

PROSPETTO CALCOLO DEL RIMBORSO RICHIESTO PER I.C.I.
--

Imposta versata	€ _____	RIMBORSO	IMPOSTA
Imposta dovuta	€ _____	ANNO _____	
Imposta di cui si chiede il rimborso	€ _____		
Imposta versata	€ _____	RIMBORSO	IMPOSTA
Imposta dovuta	€ _____	ANNO _____	
Imposta di cui si chiede il rimborso	€ _____		
Imposta versata	€ _____	RIMBORSO	IMPOSTA
Imposta dovuta	€ _____	ANNO _____	
Imposta di cui si chiede il rimborso	€ _____		
Imposta versata	€ _____	RIMBORSO	IMPOSTA
Imposta dovuta	€ _____	ANNO _____	
Imposta di cui si chiede il rimborso	€ _____		