

Spazio riservato al Protocollo

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
35020 **PONTE SAN NICOLO'**

OGGETTO: **Richiesta rimborso I.C.I. anni** _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

Via _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

Il rimborso dell'I.C.I. versata in più negli anni _____

per l'importo di euro: _____

per i seguenti motivi: _____

per i fabbricati catastalmente censiti: (foglio/mapp./sub.) _____

Allegati:

- Copia visura catastale completa di annotazioni degli immobili posseduti nel comune di Ponte San Nicolò
- Copie dei versamenti ICI eseguiti negli anni oggetto di rimborso;
- Copia della prima denuncia ICI/ISI
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile ai fini del rimborso

Data **IL RICHIEDENTE**

UFFICIO TRIBUTI – SERVIZI FINANZIARI – Viale del Lavoro, 1 35020 Ponte San Nicolò (PD) – tel. 049/8968643

E-mail: tributi@comune.pontesannicolo.pd.it / www.comune.pontesannicolo.pd.it

Orario di ricevimento: LUN. - MAR. - VEN. 9,30 - 13,00 / MER. 8,30 - 12,00 / LUN. pomeriggio 15,30 - 18,00

RESPONSABILE SERVIZI FINANZIARI: Dr. Lucio Questori / CAPO SERVIZIO TRIBUTI: Dr.ssa Debora Guerrieri