

**MODELLO RICHIESTA  
RIMBORSO I.C.I.**

Il sottoscritto.....nato a.....il.....  
erede/in rappresentanza di.....Cod.Fisc.....  
residente a.....CAP.....  
in Via.....Tel.....

con riferimento al pagamento ICI anno .....

il **RIMBORSO** di **euro**..... in quanto dichiara, sotto la propria responsabilità:

*(scrivere le motivazioni della richiesta di rimborso)*

**Allegare fotocopie di tutti i versamenti relativi agli anni di cui si chiede il rimborso ed eventuale ulteriore documentazione atta a dimostrare il diritto al rimborso.**

**Si richiede che il rimborso avvenga:**

**COMPENSAZIONE:**  
con il debito relativo all'imposta ICI ordinaria anno .....

**PER CASSA CON:**  
1. mandato emesso dall'Ufficio Ragioneria (**ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale**)  
2. accredito su c/c accredito sul c/c bancario presso BANCA.....  
Sede ..... IBAN .....

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il **credito tributario vantato nei confronti** del Comune di Castellanza, per un pagamento in eccesso, con un **debito tributario**. Si avverte che **non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione**; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte del Servizio Tributi prima di poter compensare il credito.

Allegati:

1. ....
2. ....
3. ....

Data.....

**FIRMA**.....