



COMUNE DI MODENA
AL SERVIZIO TRIBUTI_UFFICIO ICI
VIA SANTI 40 – 41100 MODENA

OGGETTO: **Richiesta RIMBORSO / RIVERSAMENTO ICI** (importo minimo superiore a € 12,00)

Il sottoscritto/Ditta

_____ nato a _____ il _____
residente/sede a _____ Via _____ n. _____
C.F./ P.Iva : _____ Tel n. _____
e per esso/ legale rappresentante: _____
Codice Fiscale _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____ Tel _____

CHIEDE

- il **rimborso** delle seguenti somme ICI:
- il **riversamento** delle seguenti somme ICI al Comune di

per: (campi da compilare **obbligatoriamente**)

Anno €, anno €, anno €
Anno €, anno €

motivazione: _____

modalità di rimborso:

1) ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE, intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente
Banca ag.
Codice IBAN

alle seguenti condizioni:

- senza commissione per bonifici su c/correnti bancari presso le filiali del gruppo UNICREDIT, con la valuta pari a un giorno lavorativo successivo alla data dell'operazione;
- con commissione per accrediti su conti correnti bancari presso altri Istituti di credito per ogni singolo mandato emesso, applicando una valuta pari a 4 (quattro) giorni lavorativi successivi alla data dell'operazione

in mancanza

- 2) DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DI TESORERIA (Sede, Agenzie o Filiali di Unicredit Banca spa)
senza addebito di commissioni

Autorizzo a riscuotere il rimborso ICI in mia vece :

Nome e Cognome:.....**C.F.**.....

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

- fotocopia **bollettini** di pagamento
- copia **contratto locazione** ai sensi dell'art. 2, comma 3, Legge 431/98

Modena,.....

In fede

AVVERTENZA: Per le richieste, sia consegnate a mano che spedite per posta o via fax (**telefax 059/2032167**), occorre allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.