



## COMUNE DI VARZO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

All'**UFFICIO TRIBUTI**

del Comune di

28868 VARZO (Vb)

**Oggetto: Compensazione IMU, ai sensi dell'art. 59 del regolamento per la disciplina dell'imposta municipale propria.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**Eventuale :**

- **legale rappresentante della società** \_\_\_\_\_ **cod. fisc.** \_\_\_\_\_ .

- **in qualità di erede di** \_\_\_\_\_ **cod. fisc.** \_\_\_\_\_

- soggetto passivo IMU per i seguenti immobili (elencare tutti gli immobili posseduti, aggiungere fogli se necessario):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS	RENDITA CATASTALE	NOTE (indicare se abitazione principale, area edificabile, etc....)
	SEZ/ FGL	PART.	SUB.	CAT.	CL.			

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/00, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00,

### DICHIARA

di aver versato l'IMU in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
- errato conteggio dell'imposta
- rendita provvisoria superiore alla definitiva
- altro \_\_\_\_\_

e per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
Totale			

**Chiede di voler compensare il credito complessivo IMU di euro \_\_\_\_\_ con le prossime rate dell'imposta.**

Allega:

- copia delle ricevute di versamento
- .....

Dichiara che

- la compensazione è totale
- la compensazione è parziale

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell'importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

E' a conoscenza della facoltà dell'ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

---

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

---

Ufficio Tributi  
Piazza Agnesetta 1 28868 Varzo  
tel. 0324 7001  
e-mail: [tributi@comune.varzo.vb.it](mailto:tributi@comune.varzo.vb.it)  
pec: [comune.varzo@pcert.it](mailto:comune.varzo@pcert.it)