

All'Ufficio Tributi  
del Comune di  
24063 CASTRO (BG)

OGGETTO: **Istanza Rimborso Imposta Municipale Propria (I.M.U.)** – Anno \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

recapito telefonico n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

In qualità di

- proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso.  
 Erede di .....  
 legale rappresentante dell'impresa denominata .....

con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 d.p.r. 28/12/2000 n° 445) e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 D.P.R. n° 445/2000)

### DICHIARA

- Di non possedere immobili o aree fabbricabili ubicate nel Comune di : **Castro (BG)**
- Di essere proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso, dei sottoelencati immobili o aree fabbricabili:

Sezione	Foglio	Numero	Subalt.	Categoria	Classe	Possesso %

