



ALL'UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: **Istanza di voltura dei rimborsi dell'Imposta Municipale Propria (I.M.U.).**

Il/la sottoscritt..... nat.... il
a prov. e residente in
prov. via/piazza n.
codice fiscale recapito telefonico

CHIEDE

che il rimborso dell'Imposta Municipale Propria (IMU) di cui al seguente prospetto:

| N.D. | TRIBUTO | IMPORTO | INTERESSI | TOTALE |
|----------|-----------------------------------|---------|-----------|--------|
| 1 | Quota attribuita al Comune.....€ | | | |
| 2 | Quota attribuita allo Stato.....€ | | | |
| Totali € | | | | |

intestato al de cuiussia volturato a favore degli eredi.

Il sottoscritto a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

“Art. 76 - Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.”

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA CHE

A) il de cuius
nato a il
stato civile è deceduto/a in in data

lasciando disposizione testamentaria: (Notaio in data rep. N.
registrato a il)

senza lasciare testamento

B) gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto:

| Num. d'ord. | COGNOME E NOME | Luogo e data di nascita | Residenza | Grado di parentela con il de cuius |
|-------------|----------------|-------------------------|-----------|------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;

non vi sono altri eredi oltre ai suddetti.

C) I seguenti eredi inabilitati, interdetti o inabili

.....

sono legalmente rappresentati da

giusta nomina rilasciata in data

D) gli eredi

.....
 hanno rinunciato puramente e semplicemente all'eredità con dichiarazione resa in data

innanzi a

E) ai fini dell'imposta di successione:

gli importi sopra indicati sono stati regolarmente denunciati presso l'ufficio di il prot. n.

gli eredi si trovano nella posizione di esenzione fiscale prevista dall'art. 28, comma 7, del D.Lgs. 31/10/90 n. 346 ai sensi del quale "Non vi è obbligo di dichiarazione se l'eredità è devoluta al coniuge e ai parenti in linea retta del defunto e l'attivo ereditario ha un valore non superiore a € 25.822,84 e non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari".

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., lì

IL/LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e 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.

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p><i>li</i></p> <p style="text-align: center;">L'ADDETTO</p> | <p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITA'</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> |
|--|--|