

Orbassano, li _____

Al Sindaco del Comune di

10043 ORBASSANO

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF ANNO 2017**

~~~~~  
\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(Contribuente) nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, N. telefono \_\_\_\_\_.

Codice fiscale \_\_\_\_\_.

**CHIEDE IL RIMBORSO relativo all'addizionale comunale IRPEF versata per l'anno 2017, come previsto dalla delibera consiliare n. 14 del 12.04.2018.**

Si allega:

- Copia Certificazione Unica – CU - 2018 (redditi 2017) –
- Copia ISEE relativo ai redditi 2017 -

La somma del rimborso richiesto potrà essere versato:

- PER CONTANTI AL SOTTOSCRITTO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE.
- SUL CONTO CORRENTE BANCARIO N. \_\_\_\_\_ INTESTATO A

\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_

- IBAN : \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_