

Orbassano, li _____

Al Sindaco del Comune di

10043 ORBASSANO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF REDDITI
ANNO 2015 – 2016 -**

~~~~~  
\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

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

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

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

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

**CHIEDE IL RIMBORSO** relativo all'addizionale comunale IRPEF versata per:

- ANNO 2015 (delibera consiliare n. 39 dell'08.06.2016 )

- ANNO 2016 (delibera consiliare n. 24 del 28.04.2017)

Si allega:

- Copia CUD 2016 (redditi 2015) –
- Copia CUD 2017 (redditi 2016) –
- Copia ISEE relativo ai redditi 2015
- Copia ISEE relativo ai redditi 2016

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

\_\_\_\_\_