



# COMUNE di ALBIATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

## I.C.I. - RICHIESTA DI RIMBORSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

### CHIEDO

il rimborso di quanto versato in più a titolo di Ici per l'anno \_\_\_\_\_;  
a tal fine dichiaro quanto segue (indicare i motivi per cui si richiede il rimborso): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Si allega la seguente documentazione:

---

---

---

Coordinate bancarie (da compilare solo se il richiedente vuole che il rimborso sia accreditato sul proprio conto corrente):

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ N. Conto \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

Albate, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità del richiedente)