

DOMANDA DI RIMBORSO SOMME ERRONEAMENTE VERSATE a titolo di sanzione amministrativa pecuniaria

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a ProvCAP via/P.zza..... n.
(documento d'identitàcodice fiscale)
tel. in qualità di
(obbligato in solido/trasgressore, legale rappresentante, procuratore, altro)

RICHIEDE

la restituzione della somma in eccedenza versata, per aver.....
.....
.....

per il rimborso della somma versata in eccedenza intendo avvalermi della seguente modalità:

accredito diretto sul conto corrente sotto specificato:

BANCA/POSTA
AGENZIA DI
conto corrente n°
INTESTATO a
CODICE IBAN
CODICE FISCALE

pagamento in contanti presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Milano Filiale di Castellazzo Bormida indicando quale quietanzante:

- il sottoscritto.....
- Il/la Sig/ra.....nato/a a.....il.....
e residente a.....in via.....

Data

IL DICHIARANTE.....

Allega:

- copia documento identità del richiedente
- documentazione attestante l'indebito versamento effettuato (es. copia delle ricevute di avvenuto pagamento)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi dal D.lgs. n. 196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manualmente ed in modo informatico, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti. La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento di "dati sensibili" di cui all'art.20 del D.lgs n. 196/2003; in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta .

Data

Firma