

Richiesta di rimborso

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

_____ data di nascita _____ comune di nascita _____ prov. _____ codice fiscale _____

_____ comune residenza _____ indirizzo residenza _____ prov. _____ cap _____

_____ comune domicilio _____ indirizzo domicilio (se diverso da residenza) _____ prov. _____ cap _____

_____ telefono fisso/mobile _____ email/PEC (obbligatoria per imprese e professionisti) _____

in qualità di:

privato

titolare /legale rappresentante /erede

referente PA _____
nome PA e ruolo del funzionario richiedente

_____ ragione sociale impresa _____

_____ codice fiscale _____ partita IVA _____ n. REA _____

_____ indirizzo sede legale _____ comune _____ prov. _____ Cap _____

_____ email/PEC (obbligatoria per le imprese)_ _____ telefono fisso /mobile _____

avendo versato

l'importo di euro _____ il _____ per il seguente motivo

e di cui allega:

quietanza/e del/dei modello/i F24 versati in data _____

ricevuta/e del/dei bollettino/i di versamento effettuato/i sul conto corrente postale n. _____

- ricevuta/e di versamento effettuato/i allo sportello (in contanti/bancomat/carta di credito) n. _____ del _____
- ricevuta/e del/dei bonifico/i postale/bancario n. _____ del _____
- ricevuta/e del/dei versamenti effettuati telematicamente in data _____
- altro _____

CHIEDE

il rimborso dell'importo di euro _____ , erroneamente versato, in quanto

Il rimborso dovrà avvenire con:

- bonifico bancario/postale (**)

banca/ufficio postale - filiale/sede

*intestazione del conto(***)*

IBAN

<i>Sigla Internazionale</i>	<i>numero di controllo (2 cifre)</i>	<i>CIN (1 lettera)</i>	<i>ABI (5 cifre)</i>	<i>CAB (5 cifre)</i>	<i>N. conto (12 cifre)</i>
-----------------------------	--------------------------------------	------------------------	----------------------	----------------------	----------------------------

- assegno circolare intestato (***) a _____

(**) In caso di rimborso verso una PA, il conto deve essere quello di tesoreria c/o Banca d'Italia;

(***) In caso di richiesta di versamento su conto corrente non intestato all'avente diritto al rimborso, occorre allegare la delega del medesimo unitamente a fotocopia di un documento di identità valido del delegante e del delegato.

Firma

Data _____

_____ [] Firma autografa ¹ / [] Firma digitale ²

(1) In caso di firma autografa, ammissibile nei casi previsti dal D.Lgs 82/2005, allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

(2) Ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs 82/2005

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

I dati contenuti nel modulo verranno utilizzati nell'ambito dei procedimenti gestiti dal Settore diritto annuale. In relazione a tale finalità, il conferimento è obbligatorio e i dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

I dati verranno conservati e saranno trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente.

L'informativa completa è pubblicata sul sito <https://www.to.camcom.it/compensazioni-e-rimborsi> .