

Alla Camera di commercio di Torino

Settore _____

Via Carlo Alberto 16 - 10123 Torino

protocollo.generale@to.legalmail.camcom.it

Domanda di rimborso pagamenti non dovuti

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 dalla residenza) _____ prov. _____ cap _____

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

in qualità di:

privato cittadino

referente della PA _____
nome PA e ruolo/qualifica del funzionario richiedente

titolare/legale rappresentante/erede o delegato del titolare/legale rappresentante/erede^(*) dell'impresa:

_____ Ragione sociale impresa _____

_____ codice fiscale _____ partita IVA _____ n. REA _____

_____ indirizzo sede legale _____ Comune _____ prov. _____ cap _____

_____ PEC (obbligatoria) _____

_____ email _____ telefono fisso /mobile _____

(*) allegare delega del titolare/legale/erede rappresentante che autorizza la presentazione della richiesta e fotocopia di un documento di identità valido del delegante e del delegato. In assenza di tale documento, la richiesta non è ricevuta.

avendo pagato

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

e di cui allega:

- ricevuta versamento sul c/c postale n. _____
- ricevuta pagamento allo sportello (in contanti/bancomat/carta di credito) n. _____
del _____
- ricevuta bonifico postale/bancario n. _____ del _____
- quietanza modello F24 del _____
- ricevuta versamento telematico del _____
- altro _____

CHIEDE

il rimborso dell'importo di euro _____, erroneamente versato, per il seguente motivo:

e con la seguente modalità:

- bonifico bancario/postale, con le seguenti coordinate(**):

banca/ufficio postale - filiale/sede

*intestazione del conto(***)*

IBAN						
	<i>Sigla internaz.le</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 presso la Banca d'Italia.

(***) In caso di richiesta di versamento su conto corrente o assegno circolare 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.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, per lo svolgimento del procedimento amministrativo inerente la presente domanda di rimborso, e il cui testo integrale è riportato sul sito istituzionale della Camera di commercio di Torino al link <https://www.to.camcom.it/rimborso-diritti-segreteria>.

IL RICHIEDENTE

Data _____

_____ [] Firma autografa ¹ [] Firma digitale ²

Barrare il tipo di firma adottato:

- (1) In caso di firma autografa, ammissibile nei casi previsti dal D.Lgs. 82/2005, allegare copia di un documento di identità valido.
(2) Il documento è firmato digitalmente, ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005

Avvertenze per la compilazione

Il presente modulo deve essere compilato a video e, successivamente: o 1) stampato su carta, se sottoscritto con firma autografa (in modo leggibile); o 2) produrre il file nel formato PDF/A, se il documento è sottoscritto con firma digitale. Il PDF/A è una particolare versione del formato PDF che garantisce l'inalterabilità e l'immutabilità nel tempo del contenuto e della struttura dei documenti informatici; per questo esso rientra fra gli standard previsti dalla normativa vigente per i documenti informatici della Pubblica Amministrazione.