

## 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 <sup>1</sup> / [ ] Firma digitale <sup>2</sup>

(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 trattamento dati personali "Diritto annuale"**

L'informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile su <https://www.to.camcom.it/privacy-areaRF>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.