

DOMANDA DI RIMBORSO SOMME ERRONEAMENTE VERSATE

Al Responsabile del Corpo di Polizia Municipale del
Comune di Castiglione della Pescaia
S.P. n. 3 del Padule Km. 19,00
58043 Comune di Castiglione della Pescaia (GR)

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

RICHIEDE

la restituzione della somma in eccedenza versata, per aver:

.....
.....
.....

Allego alla presente richiesta copia di un documento di identità in corso di validità, e fornisco i dati relativi al conto corrente sul quale dovrà essere accreditato l'importo di cui sopra, come da tabella esplicativa:

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

Data IL DICHIARANTE

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 informaticamente, 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
