



Amministrazione destinataria
 Comune di Cervia
 Ufficio destinatario
 Servizio Amministrativo Gestione del
 Territorio

Richiesta di rimborso totale o parziale del costo dell' abbonamento o permesso speciale di sosta

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			

Vista la Determina Dirigenziale n. 941/2022
 CHIEDE

Tipo di rimborso	
<input type="radio"/>	il rimborso TOTALE
<input type="radio"/>	il rimborso PARZIALE
Motivo	
<input type="radio"/>	Errato pagamento
<input type="radio"/>	Mancanza di requisiti per il rilascio
Importo complessivo del rimborso	
€	

Per gli abbonamenti sotto indicati

Tipo abbonamento	Anno	Numero abbonamento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Di voler ricevere il rimborso tramite accredito sul conto corrente sotto indicato

Istituto	Filiale
IBAN	
Intestatario conto corrente	
<input type="radio"/>	Il conto corrente è intestato al sottoscritto
<input type="radio"/>	Il conto corrente è intestato a
Denominazione	Codice Fiscale/P.IVA

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Eventuali annotazioni

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervia		
Luogo	Data	Il dichiarante