



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Amministrativo - Ufficio Espropri
(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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**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