

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio Ufficio destinatario	
---	---	--

Domanda di rimborso del pagamento di tariffe o diritti di segreteria o istruttoria

Il sottoscritto						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in relazione al procedimento						
Tipo procedimento				Protocollo		Data
Descrizione						

CHIEDE

il rimborso della tariffa o dei diritti di segreteria che ammontano a

Somma versata
€

per la seguente motivazione
Motivazione

con la seguente modalità di riscossione
Modalità di riscossione
<input type="radio"/> riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria comunale <i>(se previsto dal Comune)</i>
<input type="radio"/> riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
Codice IBAN

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante