



Ufficio

Telefono

Mail

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Prov.

il

codice fiscale

residente a

Prov

in via

CAP

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

con sede in Via

n.

Comune

Prov.

CAP

C.F.

P.IVA.

REA

**chiede** il rimborso di Euro

versati in data

con

motivo del rimborso

**chiede** che il rimborso venga effettuato:

mediante bonifico bancario su c/c intestato all'impresa che richiede il rimborso, con le seguenti coordinate iban

Paese

CIN EUR

CIN

ABI

CAB

N. CONTO



- mediante invio di assegno bancario intestato all'impresa che richiede il rimborso
- in caso di pratica telematica inviata da incaricato o soggetto obbligato o soggetto legittimato per legge titolare del conto telemaco utilizzato per il versamento, mediante bonifico bancario intestato a

Via  n.

Comune  Prov.  CAP

C.F.  P.IVA.

con le seguenti coordinate iban

Paese  CIN EUR  CIN  ABI  CAB

N. CONTO

Per contatti sulla pratica di rimborso:

telefono  email/pec

Dichiara di avere letto l'informativa presente sul sito <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chisiamo/privacy>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, su come saranno trattati i dati e dell'obbligatorietà di tali trattamenti ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo, e accetta i trattamenti obbligatori ivi descritti. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I.A.A. Di Bologna

Data  Firma \_\_\_\_\_

Si ricorda che qualora la somma rimborsata superi € 77,47 viene applicata l'imposta di bollo nella misura di € 2,00.

ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente (non necessaria se il documento è firmato digitalmente)
- Attestazione - ricevuta quietanza dei versamenti dei quali si chiede il rimborso
- Ricevuta del versamento della pratica telematica