

Spazio riservato all'Ufficio SANZIONI:	
Data ritiro: _____	Visto il: _____ €: _____
L'addetto: _____	L'addetto: _____

Spett.le
Unione di Comuni "Marca Occidentale"
 Resana-Vedelago-Loria-Riese Pio X
 Via Papa Sarto,5 31050 VEDELAGO(TV)
Area Settore Economico Finanziario

ISTANZA DI RIMBORSO

Oggetto: Verbale n° _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____ n° _____ località _____ cap _____

Numero tel. _____ e-mail: _____

in qualità di:

- Proprietario del veicolo,
- Legale Rapp.te della _____ P.Iva _____
 con sede in _____ n° _____ località _____ cap _____,

CHIEDE

Che sia rimborsata la somma di Euro _____ per il seguente motivo:

.....

.....

- a mezzo bonifico con accredito presso: _____
 IBAN⁽¹⁾ _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento (reperibile sul sito internet dell'ente, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.
 Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito www.marcaoccidentale.it

Il richiedente⁽²⁾

Luogo e data, _____

- (1) IBAN che deve corrispondere a Conto Corrente di cui è titolare la persona fisica/giuridica richiedente. I bonifici verso banche/istituti esteri sono soggetti a commissione variabile in base al Paese di destinazione.
- (2) Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato/a in presenza dell'addetto al ritiro; **nel caso in cui la dichiarazione venga inoltrata tramite posta, fax o mail, alla domanda occorrerà allegare la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del dichiarante nonché copia del tesserino del Codice Fiscale.**
- (3)

N.B.: rendere il presente modulo compilato in tutte le sue parti **allegando copia delle ricevute di pagamento.**