

Oggetto: Domanda di rimborso per pagamenti non dovuti

Il/la sottoscritto/a, C.F.,
Partita IVA, nato/a a il,
e residente a_in via,
Tel., Cell.
Email PEC

CHIEDE

Il rimborso dell'importo di € _____ dallo stesso versato mediante sistema PagoPA in data _____
per i seguenti servizi e attività:

Servizio trasporto scolastico: Alunno_____

Servizio cimiteriale

Utilizzo sale comunali

Utilizzo sala teatro

Altro (indicare esattamente il tipo di servizio/attività per il quale è stato effettuato il versamento) :

La richiesta di rimborso è motivata da: (indicare esattamente il motivo della richiesta di rimborso)

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. nonché del Regolamento UE 679/2016, autorizza il Comune di Campolongo Maggiore al trattamento dei dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa;

Allega:

Copia della ricevuta di pagamento PagoPA

Copia documento d'identità

.....
Firma