

**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

Sanzione amministrativa Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sanzione amministrativa violazione al Codice della Strada Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

Modulo modalità pagamento

.....  
Firma

