Nominativo

_____

Alla
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
Via Emanuele Filiberto, 3
12100 C U N E O

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO**

Il sottoscritto_____nato a_____

Il_____Codice Fiscale n. _____ residente a_____

In qualità di_____, della Ditta _____ con sede in_____

_____iscritta al n° _____ del REA/Altri Albi/Registri.

C H I E D E IL RIMBORSO

su conto IBAN n.

della somma di € _____ **relativa a:**

☐ Diritto annuale ☐ Diritti di segreteria ☐ Altro _____

erroneamente versata

in data _____ in quanto (illustrare brevemente la causale della richiesta):

_____

☐ In contanti presso lo sportello di: ☐CUNEO ☐ ALBA ☐ MONDOVI' ☐ SALUZZO (evidenziare l'Ufficio presso il quale è stato effettuato il versamento e allegare l'originale della relativa ricevuta)

☐ Mediante versamento tramite modello "F 24".

☐ Mediante versamento sul c/c postale n. 108126 presso l'Ufficio Postale di _____ (allegare l'originale dell'attestazione e della ricevuta postale)

☐ Tramite Cassa automatica – "Telemaco" (allegare copia della ricevuta)

C H I E D E I N O L T R E

Che il rimborso **NON** venga effettuato a favore della Ditta richiedente ma a favore di:
DENOMINAZIONE:

_____

(Studio Commercialistico, Studio Notarile, Consulente del lavoro, ecc.)

C.F.:_____INDIRIZZO_____CAP_____

LOCALITA'_____

tramite accreditamento su conto IBAN n.

_____ _____

Data Firma

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno.2003, n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali", si rende noto che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo non saranno comunicati a terzi e saranno trattati unicamente per le finalità cui il modulo stesso è destinato, su supporto cartaceo o magnetico, esclusivamente da personale autorizzato e con l'impiego di misure finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra espressa e consapevole dei diritti che gli derivano dal capo II del predetto decreto, autorizza la Camera di Commercio di Cuneo al trattamento dei dati forniti con la compilazione del presente modulo per gli usi consentiti dalla legge.

_____ _____

Data Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto:_____

Rimborso di € _____ Firma_____