



Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO (L.R.18/02/2005, n. 31, art. 21)
(dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

TRIBUTI REGIONALI (diversi da tassa automobilistica):

- tassa di abilitazione all'esercizio venatorio
 tassa per appostamento fisso di caccia
 tassa abilitazione pesca dilettantistica
 altri tributi (indicare tributo) _____

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-----------------|--|
| Dati del richiedente | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | TELEFONO | | | |
| | COGNOME / DENOMINAZIONE | | | | | | | | | | | NOME | | | |
| | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | | | | | | | | | | | PROV. NASCITA | | DATA DI NASCITA | |
| | INDIRIZZO / SEDE LEGALE | | | | | | | | | | | CAP, COMUNE, PROVINCIA DI RESIDENZA | | | |
| | INDIRIZZO MAIL | | | | | | | | | | | INDIRIZZO PEC | | | |

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ *(in lettere):* _____
 per il seguente motivo:

- Versamento non dovuto
 Versamento duplice
 Versamento eccedente

Specificare il motivo per il quale si richiede il rimborso: _____

SCELTA DELLA MODALITA' DI RIMBORSO

- Accredito su C.C. Bancario o Postale **intestato o cointestato al richiedente;**

IBAN (27 caratteri – obbligatorio):

| Paese | Codice controllo | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali) |
|-------|------------------|-----|------------|------------|--|
| | | | | | |

- Assegno circolare non trasferibile (con addebito delle relative spese di spedizione) – scelta effettuabile solo per importi inferiori a € 3.000,00;
 Versamento in contanti con quietanza diretta avanti al tesoriere di qualsiasi agenzia **Banco BPM.**

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione per finalità inerenti il procedimento in questione, mediante strumenti informatici e telematici.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- originale della ricevuta/attestazione di versamento di cui si chiede il rimborso - completa in ogni sua parte - in caso di rimborso per versamento non dovuto;
 - originale della ricevuta/attestazione di versamento di cui si chiede il rimborso - completa in ogni sua parte - e fotocopia del versamento effettuato su medesima periodicità in caso di versamento duplice;
 - fotocopia della ricevuta/attestazione di versamento di cui si chiede il rimborso in caso di versamento eccedente;
 - fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
 - documentazione comunque necessaria a comprovare il diritto al rimborso.