

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Porto San Giorgio<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio protocollo |  |
|---|---|--|

## Domanda di rimborso del pagamento di diritti di segreteria o istruttoria

| Il sottoscritto    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

| in relazione al procedimento |  |            |      |
|------------------------------|--|------------|------|
| Tipo procedimento            |  | Protocollo | Data |
|                              |  |            |      |
| Descrizione                  |  |            |      |
|                              |  |            |      |

### CHIEDE

il rimborso dei diritti di segreteria che ammontano a

|               |
|---------------|
| Somma versata |
| €             |

| per la seguente motivazione |  |
|-----------------------------|--|
| Motivazione                 |  |
|                             |  |

| con la seguente modalità di riscossione |  |
|---|--|
| Modalità di riscossione                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>     | riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario |
|   | Codice Iban  |
|   |  |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante