

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____
in via _____, telefono _____
in qualità di _____ (trasgressore -proprietario - legale rappresentante),
con la presente in riferimento al/ai verbale/i n ° _____ del _____
n ° _____ del _____, n° _____ del _____, intestato/i
a (se stesso oppure Ditta) _____

Partita IVA _____ / cod. fiscale _____ chiede il rimborso di
€ _____ dicono _____ in eccedenza versato
causa: //doppio pagamento; //errato pagamento; // pagamento non dovuto.

Il rimborso potrà avvenire con una delle seguenti modalità:

/ /con mandato di pagamento in contanti, da ritirarsi direttamente dal richiedente presso la Tesoreria
Comunale;

/ /con bonifico su conto corrente bancario, intestato al richiedente o alla Ditta richiedente, presso la
Banca _____ agenzia di _____.

(specificare il **codice IBAN** completo di 27 caratteri alfanumerici)

PRENDE ATTO

- che alle esclusive finalità della presente richiesta lo scrivente concede le autorizzazioni previste dal GDPR - Regolamento UE n. 679/2016 in ordine al trattamento dei dati personali, che saranno conservati presso l'archivio dell'Ufficio di Polizia Locale e saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale le dichiarazioni si riferiscono;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega copia fotostatica degli attestati di versamento e del proprio documento di identità

Data:

(Firma)

Compilare il modulo in ogni sua parte: le richieste incomplete non saranno considerate.
Completarlo con firma del richiedente o del legale rappresentante nel caso di persona giuridica.
Allegare sempre copia delle ricevute di pagamento effettuate e del documento di identità.
Consegnare la richiesta all'Ufficio Protocollo di Arcore o all'ufficio Polizia Locale, oppure inviare al
seguente indirizzo email: vigili@comune.arcore.mb.it