

Alla **CAMERA DI COMMERCIO di ANCONA**
Ufficio Contabilità e Bilancio
Largo XXIV Maggio, 1
60123 ANCONA
FAX: 071 5898351
PEC: cciaa@an.legalmail.camcom.it
E-MAIL: ragioneria@an.camcom.it

DOMANDA DI RIMBORSO QUOTE ERRONEAMENTE VERSATE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in
qualità _____ di _____ legale rappresentante/titolare _____ dell'impresa
_____ con
sede nel comune di _____ prov. (____), via
_____ c.a.p. _____, iscritta alla Camera di Commercio di Ancona al
n.REA _____
Tel. ____ / ____ - Fax. ____ / ____ E-mail: _____

Premesso che

Lo/a stesso/a vanta nei confronti della Camera di Commercio di Ancona un credito per:

diritti di segreteria relativi a _____
quota di partecipazione al Corso _____
diritti per carte tachigrafiche
tariffe per verifiche metriche
altro _____

per un importo complessivo di € _____ (euro _____), come risulta
dalla/e ricevuta/e e attestazione/i di pagamento allegata/e;

tutto ciò premesso,

Richiede

Il rimborso della somma sopraindicata per le seguenti motivazioni:

Il rimborso dovrà essere effettuato mediante:

Assegno di quietanza intestato a _____

Bonifico bancario

- IBAN _____

Dichiara altresì

di essere a conoscenza del fatto che, ai sensi dell'art. 16 comma 7 del DPR 254/05, le spese derivanti dalle modalità di pagamento sono poste a carico del richiedente.

Eventuale recapito postale a cui indirizzare la corrispondenza e numero di telefono per comunicazioni:

Documentazione allegata comprovante la insussistenza dell'obbligo di pagamento o le eventuali somme versate oltre il dovuto:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente (da allegare obbligatoriamente in caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta)
- Delega (da allegare in caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dal titolare/ legale rappresentante)
- Attestazione di versamento
- Altro (specificare)

Ancona,

Il richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE

Il/La sottoscritto/a _____ dell'Ufficio _____

della Camera di Commercio di Ancona, avendo riscontrato le condizioni di legittimità del rimborso, autorizza l'ufficio camerale competente al rimborso delle somme indicate nella domanda.

N. Protocollo pratica _____ del _____

Ancona,

Il Funzionario dell'Ufficio competente

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati richiesti dalla presente modulistica saranno utilizzati esclusivamente per le finalità e nei modi previsti dalla presente procedura e saranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto della normativa citata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

In particolare, ai sensi del suddetto regolamento:

- i dati forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento amministrativo e potranno altresì essere utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni relative a nuove iniziative dell'ente camerale salvo comunicazione di diniego da inviare all'indirizzo di posta elettronica privacy@an.camcom.it;
- il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del presente procedimento;
- il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Ancona, Largo XXIV Maggio, 1 60123 – Ancona; in persona del suo legale rappresentante p.t. che può essere contattato mediante email all'indirizzo PEC: cciaa@legalmail.camcom.it;
- il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO – data protection officer) può essere contattato all'indirizzo email: dpo@an.camcom.it;
- in qualsiasi momento potrà aggiornare, modificare, cancellare i dati conferiti esercitando i diritti di cui all'art. 17 del GDPR scrivendo all'indirizzo: privacy@an.camcom.it.