

Amministrazione destinataria

Comune di Casteldidone

Ufficio destinatario

Domanda di rimborso del pagamento di diritti di segreteria o istruttoria**Ufficio destinatario****Il sottoscritto**

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

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Breve 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 type="radio"/> riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente <i>(se previsto)</i>
<input type="radio"/> riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario <i>(se previsto)</i>
IBAN
Intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casteldidone

Luogo

Data

Il dichiarante