ALL'UFFICIO _____
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DEL SUD EST SICILIA

OGGETTO: **RICHIESTA RIMBORSO**
(da compilarsi in ogni sua parte a pena di invalidità)

Il sottoscritto _____ **nato a** _____

(Prov._____), il _____Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel Comune di _____ **(Prov.____)**

CAP_____**via** _____ **n°**_____

per conto di ***(specificare a nome di chi la richiesta è inoltrata, barrando la casella prescelta e compilare i campi, ove indicato)*:**

☐ PER PROPRIO CONTO

SE TITOLARE o LEGALE RAPPRESENTANTE di IMPRESA ISCRITTA alla CAMERA di COMMERCIO I.A.A. DEL SUD EST SICILIA, indicare:

1) Denominazione dell'impresa_____

2) Sede legale_____

3) Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4) P. I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5) N° R.E.A. |__|__|__|__|__|__|

☐ **in qualità di** DELEGATO

È OBBLIGATORIO ALLEGARE alla richiesta la DELEGA FIRMATA IN ORIGINALE DAL DELEGANTE :
Io sottoscritto……nato a……il……Codice Fiscale…..residente a……in qualità di titolare o di legale rappresentante dell'impresa denominata……con sede a ……n° REA……P.Iva……Recapito telefonico ed e-mail……

chiede

il rimborso della somma di € _____versata da parte di _____

alla C.C.I.A.A. del Sud Est Sicilia, in data _____a mezzo _____

_____la cui attestazione si allega in originale alla presente richiesta, con indicazione della causale del versamento.

Motivazione della richiesta di rimborso:

_____

_____

In caso di accoglimento della richiesta, il rimborso, con addebito delle spese relative di bonifico, dovrà essere effettuato con la seguente modalità (barrare la modalità prescelta)
mediante accredito su c/c bancario

CODICE IBAN AGGIORNATO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__| |__| |__| |__| |__|

BANCA

Intestazione del C/C

mediante assegno bancario intestato a _____

Per ogni comunicazione:
Indirizzo completo _____

recapito telefonico/fax _____

e-mail _____

PEC: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs.196/2003

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 ed al D.lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I.A.A. del Sud Est Sicilia.

Si allegano:

- copia fotostatica documento di identità valido del richiedente
- attestazione in originale dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- eventuale delega firmata in originale

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE

Si può procedere al rimborso di € _____ con la seguente motivazione:

_____

_____

Ufficio:

Addetto (Firma e Timbro):

Data: