

DOMANDA RIMBORSO SOMME ERRONEAMENTE VERSATE – Settore POLIZIA LOCALE

Al Responsabile della Polizia Locale
del Comune di Castiglione della Pescaia
S.P. n. 3 del Padule Km. 19,00
58043 Comune di Castiglione della Pescaia (GR)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a ProvCAP via/P.zza..... n.
(documento d'identità - codice fiscale)
cel. email pec
in qualità di
(obbligato in solido/trasgressore, legale rappresentante, procuratore, altro)

CHIEDE

la restituzione della somma versata in eccedenza, per aver:

.....
.....
.....

Allega alla presente richiesta:

- **copia di un documento di identità in corso di validità**, e

fornisce i dati relativi al **conto corrente** sul quale dovrà essere accreditato l'importo, come da sotto riportata tabella esplicativa:

BANCA/POSTA	
AGENZIA DI	
conto corrente n°	
INTESTATO a (nominativo)	
CODICE IBAN	
CODICE FISCALE	

Data **IL DICHIARANTE (firma)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi dal D.lgs. n. 196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manualmente ed informaticamente, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti. La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento di "dati sensibili" di cui all'art.20 del D.lgs n. 196/2003; in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta .

Data **Firma**