

AL CONSORZIO DI BONIFICA 3  
MEDIO VALDARNO  
VIALE DELLA TOSCANA, 21  
50127 FIRENZE

E-MAIL: [contributi@cbmv.it](mailto:contributi@cbmv.it)  
PEC: [info@pec.cbmv.it](mailto:info@pec.cbmv.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO**

<b>IL SOTTOSCRITTO *</b> _____					
NATO A *			IL *		
CODICE FISCALE*					
DOMICILIATO IN					
VIA/PIAZZA					
LEGALE RAPPRESENTANTE DI					
CODICE FISCALE					
SEDE LEGALE:					
VIA/PIAZZA					
TEL.		E-MAIL / PEC			
IN QUALITA' DI					
<input type="checkbox"/> CONTRIBUENTE DI CODESTO CONSORZIO					
<input type="checkbox"/> EREDE, INSIEME AI SOGGETTI SOTTO ELENCATI CHE SOTTOSCRIVONO LA RICHIESTA, DEL CONTRIBUENTE SIG./SIG.RA _____ NATO/A IL _____ A _____ CF _____ DECEDUTO/A IN DATA _____					
COGNOME NOME / DENOMINAZIONE*			CODICE FISCALE*		FIRMA*
<b>CHIEDE:</b> (SCEGLIERE UNA DELLE DUE OPZIONI DI SEGUITO DESCRITTE)					
<input type="checkbox"/> <b>IL RIMBORSO DEL VERSAMENTO DI EURO _____ ESEGUITO IN DATA _____ IN QUANTO:</b>					
<input type="checkbox"/> <i>Versamento errato (non dovuto al Consorzio)</i>					
<input type="checkbox"/> <i>Versamento eccedente il dovuto (doppio pagamento o importo errato)</i>					
<input type="checkbox"/> <i>Versamento eseguito tardivamente rispetto alla data di chiusura della fase volontaria della riscossione relativamente all'avviso n. _____</i>					
<input type="checkbox"/> <b>IL RIMBORSO TOTALE/PARZIALE DEI CONTRIBUTI, VERSATI E NON DOVUTI, RIFERITI AGLI ESERCIZI _____ E RELATIVI ALLE SEGUENTI PROPRIETA' IMMOBILIARI</b>					
COMUNE	SEZ	FG	MAP	SUB	INDIRIZZO
MOTIVAZIONE: _____					

**AL FINE DELL'ESECUZIONE DEL RIMBORSO**☐ *chiede di eseguire la compensazione sul primo ruolo utile*☐ *fornisce il codice IBAN* L**INTESTATO A** ☐ ME STESSO ☐ ALTRO BENEFICIARIO (SPECIFICARE DI SEGUITO)

COGNOME NOME / DENOMINAZIONE*			
NATO A *		IL *	
CODICE FISCALE*			
DOMICILIATO IN / SEDE LEGALE*			
VIA/PIAZZA *			
TEL.		E-MAIL / PEC	

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

ALLEGARE I DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI FIRMATARI IN CORSO DI VALIDITA'

\*\*\*

\*I dati contrassegnati da asterisco sono obbligatori e il loro mancato inserimento non consente di procedere con la richiesta. I dati non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utili per agevolare la gestione della procedura sono facoltativi e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.

Il Consorzio di Bonifica 3 Medio Valdarno, nella qualità di titolare del trattamento, tratta i Suoi dati, anche avvalendosi di Responsabili Esterni, per la gestione del ruolo di bonifica emesso ai sensi della LR 79/12 e delle concessioni rilasciate ai sensi del RD 368/04 e dei procedimenti ad essi collegati. I dati verranno comunicati a terzi esclusivamente nei casi previsti dalla normativa vigente. Informazioni dettagliate anche in ordine al Suo diritto di accesso ed agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso le sedi consortili e all'indirizzo <https://www.cbmv.it/it/page/informativa-dati-consorziati-utenti>



Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme per consenso trattamento dati personali

---

---

---

---