	Amministrazione destinataria Comune di Curtatone Ufficio destinatario	

Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

○	il rimborso per errato importo versato
○	il rimborso per il versamento conseguente a pagamento già effettuato
○	il rimborso di quanto pagato in eccedenza non avendo usufruito dello sconto del 30%

per un importo pari a

Importo
€

sul seguente c/c postale o bancario

IBAN

Intestatario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☑	documentazione attestante i versamenti effettuati
☐	copia del documento di 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.

Curtatone		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**