

AL COMUNE DI PALERMO
AREA DELLA POLIZIA MUNICIPALE
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
SERV. SUPPORTO GENERALE E PROCEDURE SANZIONATORIE
U.O. Introiti Contravvenzionali
Tel. 091- 6954 215
E-mail verbalizzazioni@comune.palermo.it
Pec affarigeneralipm@cert.comune.palermo.it

OGGETTO: Richiesta Rimborso Storno

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, dichiara:

Cognome	Nome
nella qualità di rappresentante legale della Società _____	
nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a _____	
in Via _____ n° _____, cap _____	
C.F. <input type="text"/>	tel. _____
e-mail _____ avendo versato a favore del verbale n° _____ del ____/____/____ l'importo di € _____, versate con <input type="checkbox"/> bollettino postale/telematico <input type="checkbox"/> bonifico <input type="checkbox"/> lottomatica sul c/c <input type="checkbox"/> 413906 <input type="checkbox"/> 69528339	
in data ____/____/____ accreditato il ____/____/____	

Importo non dovuto in quanto:

- Intendeva pagare verbale di altro Ente (_____);
- ha erroneamente pagato il verbale per due volte / in misura eccedente;
- annullamento/archiviazione di verbale a seguito di Ord. Prefetto o sentenza Gdp

CHIEDE

- Il Rimborso di € _____.
- Lo storno della somma versata in eccedente a favore del verbale:
n. _____ del _____ di € _____;
n. _____ del _____ di € _____.
- Fa presente di provvedere al pagamento dell'integrazione di € _____;
- Il rimborso della differenza di € _____;

CODICE
IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Si allegano:
- Copia documento di riconoscimento/patente;
 - Copia codice fiscale;
 - Copia/e ricevuta/e di pagamento;
 - Certificato camerale nel caso in cui il richiedente fosse società;
 - Copia permesso di soggiorno se cittadino extra UE
 - Altro _____

L' U.O. ,qualora ricorrano i presupposti ex art. 1243 c.c., procederà a compensazione.

Palermo, li _____

Informativa

Il/la sottoscritt/o autorizza codesto Comando al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. c. l. n. 679/2016, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati concernenti potranno essere comunicati all' A.G., ad altre Pubbliche Amministrazioni e ai soggetti che forniscono servizi alla A.C., nel rispetto di quanto normativamente previsto. Il consenso e la raccolta sono obbligatori per l'espletamento del procedimentato di che trattasi. Il Titolare del trattamento è il Sindaco pro tempore e il responsabile della protezione dei dati può essere contattato tramite e-mail al seguente indirizzo: privacy@comune.palermo.it

Palermo, li _____