Ente di Bonifica CONSORZIO 1 TOSCANA NORD

Richiesta di rimborso persone fisiche
Irrigazione Lunigiana

Al Consorzio 1 Toscana Nord ufficio catasto

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ il _____/_____/_____, C.F. _____

RESIDENTE NEL COMUNE _____ Via _____ n° _____

TEL . _____ @ _____

INTESTATARIO DELL'AVVISO/CARTELLA N° _____

CHIEDE IL RIMBORSO DEL CANONE D'IRRIGAZIONE DELL'IMPORTO DI € _____ RELATIVO ALL'ANNO/ANNI_____

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

_____

_____

IL RIMBORSO DEL VERSAMENTO DI EURO _____ ESEGUITO IN DATA _____/_____/_____ PER:

- ☐ Versamento errato, (non dovuto al Consorzio);
- ☐ Versamento eccedente il dovuto, (doppio pagamento o importo errato);
- ☐ Versamento eseguito tardivamente rispetto alla data di chiusura della fase volontaria della riscossione;
- ☐ Altro _____

CHIEDO, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO NEL SEGUENTE MODO :

1. ☐ ACCREDITO SUL PROPRIO C/C BANCARIO o SU ALTRO CONTO CORRENTE DA ME AUTORIZZATO, CODICE IBAN costituito da 27 caratteri così suddivisi:

INTESTATO A _____

PRESSO LA BANCA _____ SEDE _____

2. ☐ CON COMPENSAZIONE SUL PRIMO RUOLO UTILE **SE TECNICAMENTE POSSIBILE**. LA CONFERMA SARA' DATA DALL'UFFICIO.

Il sottoscritto autorizza il versamento sul c/c di cui sopra, dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. Eu n.679/2016 e successive modifiche.
Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali qualificati dalla suddetta legge per il procedimento e i fini istituzionali dell'Ente.

_____ lì _____

Firma

_____

DOCUMENTI ALLEGATI :
Ricevuta/e di pagamento di cui si chiede il rimborso, documento valido d'identità **pena annullamento della richiesta.**