

Alla c.a. Consorzio di Polizia Locale "Valle Agno"
C.so Italia n° 63/ D
36078 Valdagno
Vicenza

OGGETTO: Richiesta restituzione somma erroneamente versata.

Il Richiedente

Cognome e Nome		
Luogo di Nascita		Data di Nascita
Codice Fiscale		
Residente a	Via	N°
Telefono	E - Mail	

CHIEDE

la restituzione della somma di € _____ erroneamente versata in data _____
a titolo di pagamento del verbale n° _____ del _____;

il rimborso sul conto bancario presso la banca _____ filiale di _____
e intestato a _____;

IBAN					
PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N° Conto Corrente

Dichiaro, altresì, di essere informato che sottoscrivendo il presente atto sono consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n° 196/ 2003 e del Regolamento UE 2016/ 679/ UE il trattamento dei miei dati personali avverrà anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del presente procedimento inoltre, sono consapevole che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento della presente pratica e che il titolare del trattamento è il Consorzio di Polizia Locale Valle Agno con sede in Valdagno (VI) in C.so Italia n° 63/ D.

Valdagno, li _____

Firma del Richiedente
