Città metropolitana di Milano

**SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE DELLA CITTA' METROPOLITANA**
Viale Piceno 60 – 20129 Milano

# ISTANZA DI RIMBORSO

## Ammessa dall'intestatario del verbale o dal trasgressore indicato dall'obbligato in solido

***(COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI )***

**Io sottoscritto:**

Nome ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cognome ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nato a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Il ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Comune di Residenza ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Provincia ☐☐

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, Corso..) N. Civico ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Codice Fiscale/P.Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Indirizzo Mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Recapito telefonico ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**CHIEDO IL RIMBORSO DELL'IMPORTO DI €** ☐☐☐☐☐☐ , ☐☐

**PER IL VERBALE (indicare il numero di registro)** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:**

□ **Ho effettuato il pagamento di entrambi i bollettini (A e B),** allego copia dei bollettini pagati;

□ **Ho effettuato il pagamento 2 volte (tramite bollettino o bonifico),** allego prova dei pagamenti eseguiti;

□ **Ho pagato il bollettino errato,** allego copia del bollettino pagato;

□ **Ho eseguito un pagamento con importo errato,** allego copia del pagamento;

□ **Ho eseguito un pagamento indirizzato ad altro soggetto sul vostro conto**, allego copia del pagamento.

**A mezzo bonifico con accredito presso** (Indicare le coordinate bancarie desiderate per l'erogazione del rimborso):

Intestatario del conto ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banca ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Agenzia di /numero ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐

IBAN(*) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(*)IBAN: I bonifici verso banche/istituti esteri sono soggetti a commissione variabile in base al Paese di destinazione.
Dichiaro, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al *DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196,* che i dati personali raccolti saranno trattati anche con sistemi informatici nell'ambito dei procedimenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____

**E' necessario allegare la copia di un documento di riconoscimento dell'intestatario del verbale fronte/retro.**
**La richiesta, se incompleta, non potrà essere accolta.**

**Modalità di inoltro della richiesta:**

- tramite mail all'indirizzo verbali.cmmi@pec.it (riceve da pec e mail ordinarie)
- tramite Posta Raccomandata R/R al seguente recapito Polizia Locale della Città Metropolitana di Milano c/o Safety21 S.p.A – Via Varese n° 6/A 20037 Paderno Dugnano (MI).

L'informativa al trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:
https://www.cittametropolitana.mi.it/export/sites/default/portale/utilita/doc/info_trattamento-dati-pers_sanzioni-cds.pdf (Privacy).