COMUNE DI ARONA – POLIZIA MUNICIPALE
Via San Carlo, 2 – 28041 Arona (NO)

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 protocollo@comune.arona.no.it (riceve da pec o mail ordinarie)
- tramite Posta Raccomandata R/R al seguente recapito Comune di Arona – Polizia Municipale – Via San Carlo, 2 – 28041 Arona (NO).