



**ISTANZA DI RIMBORSO**

**Ammissa dall'intestatario del verbale o dal trasgressore indicato dall'obbligato in solido**

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

**Io sottoscritto:**

Nome	Cognome
□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
Se persona giuridica indicare ragione sociale:	
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	
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 PagoPA** 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: DEVE CORRISPONDERE AL SOGGETTO INTESTATARIO DELL'ISTANZA DI RIMBORSO. 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.

Sono consapevole che la presente autodichiarazione ha validità ai sensi del *D.P.R. 445/2000* dei dati forniti e dei fatti ivi riportati, e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma

**E' necessario allegare copie dei documenti d'identità e del codice fiscale, F/R, dell'intestatario del verbale, dell'intestatario del conto corrente e copia del verbale.**

**La richiesta, se incompleta, non potrà essere accolta.**

**Modalità di inoltro della richiesta:**

- tramite mail all'indirizzo [verbali.comune.cagliari@pec.it](mailto:verbali.comune.cagliari@pec.it) (riceve da pec e mail ordinarie)
- tramite Posta Raccomandata R/R al seguente recapito: Polizia Locale di Cagliari c/o Safety21 S.p.A Via Varese 6/A 20037 - Paderno Dugnano (MI)

L'informativa al trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link: <https://comune.cagliari.ps.it/privacy-policy/>

