

Al Comando _____

All'Ufficio Ragioneria

S E D E

OGGETTO: **Richiesta rimborso.**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 e residente a _____ Via _____
 codice fiscale _____
 Considerato che il Verbale/Preavviso N. _____ del _____
 è stato oblatato con duplice pagamento per un Totale di € _____ di cui € _____
 in eccedenza rispetto la sanzione originaria;

C H I E D E

IL RIMBORSO della cifra in eccedenza di cui sopra erroneamente versata.

Chiede inoltre che il rimborso sia effettuato a mezzo:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il richiedente dichiara di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati contenuti nel presente modello e che gli stessi saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.

Copia della presente viene rilasciata al richiedente in segno di ricevuta da considerarsi inoltre come comunicazione di avvio del procedimento ai sensi art. 7 legge 241/90.

A tale fine si comunica:

- a) l'amministrazione competente: _____;
- b) l'oggetto del procedimento promosso: richiesta rimborso
- c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento: _____;
- d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti: _____.

Data _____

IL RICHIEDENTE

RISERVATO UFFICIO P.M.:

SULLA SCORTA DEGLI ATTI D'UFFICIO SI CONFERMA CHE CORRISPONDE AL VERO QUANTO SOPRA E SI TRASMETTE ALL' UFFICIO RAGIONERIA PER IL RIMBORSO DELLA CIFRA DI € _____

L'INCARICATO SEZ. AMM.VA