ROMA

Dipartimento Risorse Economiche
Direzione - Gestione Procedimenti
Connessi alle Entrate Extra-tributarie
U.O. Gestione delle Entrate da Contravvenzioni
Ufficio Rimborsi e Rateizzazioni

Alla U.O. Gestione delle Entrate da Contravvenzioni
Ufficio Rimborsi e Rateizzazioni
Via Ostiense, 131 L
00154 Roma

Il/la sottoscritto/a ……nato/a ……il ……..
Residente a……prov. ……via/p.zza…… C.A.P……
Tel……CF/P.IVA……..
Indirizzo email…….

- consapevole che: il rimborso, ai sensi della l. 289/2002 non è dovuto per importi inferiori a 12.00 euro;
- ai sensi della Deliberazione 43/2014 dell' Assemblea Capitolina l'ufficio non potrà emettere rimborsi nel caso in cui vengano riscontrate posizione debitorie nei confronti della U.O. Gestione delle Entrate da Contravvenzioni e che in tal caso, su richiesta, si può avvalere della compensazione.

CHIEDE IL RIMBORSO di quanto **erroneamente versato** su:

- Verbale n°……..del…….
- Determinazione Dirigenziale Ingiuntiva n° ……..del……..
- Ordinanza Ingiuntiva del Prefetto n° ……del……

PER

- un doppio versamento
- un pagamento maggiore del dovuto
- un pagamento a favore di codesto Ufficio anziché…….. ……...
- il pagamento non era dovuto in quanto……..
  …….

ALLEGA

- Fotocopia della/e ricevuta/e di pagamento **PORTARE SEMPRE IN VISIONE GLI ORIGINALI**

→ **DATI OBBLIGATORI BONIFICO**

➢ **bonifico su conto corrente bancario/postale, dell'intestatario dell'atto da rimborsare** presso la Banca/Posta_____agenzia di_____con sede in _____

(specificare il codice IBAN completo di 27 caratteri alfanumerici)

➢ _____

N.B. Prima di firmare leggere l'informativa sul "*trattamento dei dati personali*" (art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.) riportata sul foglio allegato.

Roma…… In fede……