

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore  Ufficio destinatario Area Istituzionale Amministrativa	
---	--	--

## Domanda di rimborso del pagamento di diritti di segreteria o istruttoria

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in relazione alla pratica	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
Breve descrizione	

### CHIEDE

il rimborso dei diritti di segreteria che ammontano a

Somma versata
€

per la seguente motivazione
Motivazione

con la seguente modalità di riscossione
<input type="radio"/> riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente (se previsto)
<input type="radio"/> riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
IBAN
Intestatario

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Casalmaggiore		
Luogo	Data	Il dichiarante