

Prot. nr. _____

Livorno, _____

RICHIESTA RIMBORSO

Al Sig. Comandante

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

LIVORNO

Oggetto: Richiesta rimborso.

Il / La sottoscritto/a

Nato/a ain dataCodice Fiscale

Residente inCAP.....Indirizzo.....

Tel. e-mail :

Con la presente chiede il rimborso della somma di €, di cui si allega copia della ricevuta di pagamento, per la seguente motivazione :

- pagavo erroneamente per due volte la stessa sanzione;
- pagavo una cifra superiore a quella prevista;
-

Per la sanzione amministrativa contraddistinta dal n. del.....

Chiedo che il rimborso venga effettuato presso :

- l'istituto bancario :
.....

IBAN

- La Tesoreria del comune di Livorno.

Delega al ritiro

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti, di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 , che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Livorno,

Firma

Si informa che il titolare di trattamento è il Comune di Livorno e che il Responsabile di trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.