



MOD. RIM.FD-REV. 2 DEL 2\_3\_2023

**MODELLO PER RICHIESTA DI RIMBORSO**

**Spett. le**  
CAMERA DI COMMERCIO DI VERONA  
Corso Porta Nuova, 96  
37122 Verona VR

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

**Persona fisica<sup>1</sup>**, Codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**oppure**

**Titolare/ Legale rappresentante dell'impresa<sup>2</sup>** (inserire ragione sociale)  
\_\_\_\_\_ R.E.A.(se attribuito) \_\_\_\_\_ Codice fiscale /Partita IVA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO**

di € \_\_\_\_\_ (versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_), erroneamente versati a  
favore della Camera di Commercio di Verona, come da **documento allegato** per la seguente motivazione

In fede, Verona li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma in modo leggibile)

**QUADRO A** Da compilare quando il **DESTINATARIO DEL RIMBORSO È TITOLARE DELL'ERRONEO VERSAMENTO**

1. Allegare la fotocopia del documento d'identità del titolare
2. allegare la fotocopia del documento che comprovi l'avvenuto versamento.

Vogliate accreditare l'importo da rimborsare presso il seguente Istituto di credito:

Banca: \_\_\_\_\_ Agenzia: \_\_\_\_\_

Conto intestato a: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare)

**QUADRO B** Da compilare quando **IL DESTINATARIO DEL RIMBORSO È UN TERZO AUTORIZZATO.**

1. Allegare apposita delega scritta su carta libera (vedi fac simile allegato),
2. Allegare la fotocopia del documento d'identità del titolare del rimborso,
3. Allegare la fotocopia del documento di identità del delegato sul cui conto si chiede il versamento,
4. Allegare la fotocopia del documento che comprovi l'avvenuto versamento

Vogliate accreditare l'importo da rimborsare presso il seguente Istituto di credito:

Banca: \_\_\_\_\_ Agenzia: \_\_\_\_\_

Conto intestato a: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare)

<sup>1</sup> da compilare se la ricevuta/fattura è intestata alla persona fisica

<sup>2</sup> da compilare se la ricevuta/fattura è intestata all'impresa



### Informativa sul trattamento dei dati personali

La presente informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, descrive le modalità di gestione delle richieste di rimborso di pagamenti effettuati alla Camera di Commercio di Verona, con riferimento al trattamento dei dati personali dei richiedenti il rimborso.

#### 1. Titolare del trattamento e DPO

Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Verona, con sede in Corso Porta Nuova n. 96 - 37122 Verona, fax 045/8085789, email protocollo@vr.camcom.it, PEC cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it. Al fine di meglio tutelare gli Interessati, nonché in ossequio al dettato normativo, il Titolare ha nominato un proprio DPO - Data Protection Officer o RPD - Responsabile della protezione dei dati personali (dati di contatto: rpd@vr.legalmail.camcom.it).

#### 2. Finalità e basi giuridiche del trattamento

I dati personali raccolti saranno trattati per la gestione e l'evasione delle richieste di rimborso di pagamenti effettuati alla Camera di Commercio di Verona. La base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico, assegnati al Titolare dalla Legge 29 dicembre 1993, n. 580, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e) del GDPR.

#### 3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale mancato conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà l'improcedibilità delle relative istanze.

#### 4. Autorizzati, destinatari e responsabili del trattamento

I dati raccolti saranno trattati dal personale della Camera di Commercio di Verona autorizzato al trattamento; possono inoltre essere trattati da soggetti esterni formalmente nominati dalla Camera di Commercio di Verona quali Responsabili del trattamento e appartenenti alle seguenti categorie:

- società che erogano servizi di gestione e conservazione documentale;
- società che erogano servizi di comunicazioni telematiche e, in particolar modo, di posta elettronica.

#### 5. Trasferimento dei dati all'estero

Il Titolare può avvalersi, anche per il tramite dei propri Responsabili del trattamento, di società di servizi telematici e, in particolare, di piattaforme di posta elettronica che potrebbero far transitare i dati personali anche in Paesi non appartenenti all'Unione Europea. Tale trasferimento è attuato solo verso Paesi (o settori di questi) che sono stati oggetto di una decisione di adeguatezza o sulla base di clausole contrattuali tipo validate da un'Autorità di controllo europea e conformi ai modelli proposti dalla Commissione.

#### 6. Conservazione dei dati

I dati raccolti verranno conservati per la durata di dieci anni dall'evasione della richiesta.

#### 7. Diritti dell'interessato

In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del Titolare del trattamento, i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo, mediante richiesta inviata alla Camera di Commercio di Verona (dati di contatto al punto 1). L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, allorché il trattamento sia effettuato in violazione delle disposizioni vigenti.

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si autorizza il rimborso di € \_\_\_\_\_ Per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

IL DIRIGENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**MODELLO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (CODICE FISCALE) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ CARTA DI IDENTITÀ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La sig/sig.ra \_\_\_\_\_ (CODICE FISCALE) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, CARTA DI IDENTITÀ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**A ricevere il rimborso per errato pagamento come da modello presentato alla  
Camera di Commercio di Verona.**

LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia doc di identità del delegato e del delegante