CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO
AGRICOLTURA VERONA

cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it

PARTITA IVA E COD.FISC.: N. 00653240234 37122 Verona - Corso P. Nuova,96 - Tel. 045 8085011 – Fax 045 8085789

MOD. RIM.FD– REV. 0 DEL 15-10-21 **MODELLO PER RICHIESTA DI RIMBORSO UFFICIO P.I.D.**

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

Il sottoscritto_____ in qualità di:

• Persona fisica ☐

• Titolare/ Legale rappresentante ☐ dell'impresa (inserire ragione sociale)_____

Luogo e data di nascita_____(solo per le imprese individuali) R.E.A.(se attribuito)_____

Codice fiscale /Partita IVA_____Via _____C.A.P. _____

Comune_____Prov_____N. telefono_____E-mail_____

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)

CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO
AGRICOLTURA VERONA

cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it

PARTITA IVA E COD.FISC.: N. 00653240234 37122 Verona - Corso P. Nuova,96 - Tel. 045 8085011 – Fax 045 8085789

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, il trattamento delle informazioni raccolte sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della riservatezza e dei diritti della persona fisica.

- *I dati forniti verranno trattati nell'ambito della richiesta di rimborso da lei presentata;*
- *Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'istruzione della domanda di rimborso;*
- *Il trattamento può essere effettuato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici;*
- *I dati raccolti saranno trattati per il tempo occorrente all'espletamento della procedura e successivamente saranno conservati conformemente alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa e al Massimario di selezione e scarto delle Camere di Commercio;*
- *Titolare del trattamento è la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Verona, con sede in Corso Porta Nuova n. 96. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale Cesare Veneri; Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) è l'Avv. Sergio Donin. Dati di contatto: Corso Porta Nuova n. 96, Verona, posta elettronica: rpd@vr.camcom.it;*
- *In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare del trattamento, i diritti previsti dall'art. 15 e ss del Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dai 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, a mezzo posta (Corso Porta Nuova n. 96, 37122 Verona), fax (045885789), posta elettronica certificata (cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it), o posta elettronica (urp@vr.camcom.it).*

L'interessato potrà, altresì, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, allorché il trattamento sia effettuato in violazione delle disposizioni vigenti.

P A R T E R I S E R V A T A A L L ' U F F I C I O

Si autorizza il rimborso di € _____ Per la seguente motivazione_____

_____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

_____

IL DIRIGENTE

_____

CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO
AGRICOLTURA VERONA

cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it

PARTITA IVA E COD.FISC.: N. 00653240234

37122 Verona - Corso P. Nuova,96 - Tel. 045 8085011 – Fax 045 8085789

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