

	Amministrazione destinataria Regione Basilicata Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Domanda di rimborso del pagamento di una sanzione amministrativa

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			
a seguito della notifica del verbale di violazione o provvedimento di ingiunzione										
Numero verbale					Data verbale					

CHIEDE

☐	il rimborso per errato importo versato
☐	il rimborso per il versamento conseguente a pagamento già effettuato
☐	il rimborso a seguito di ricorso vinto innanzi al Giudice di Pace o Prefetto
☐	il rimborso di quanto pagato in eccedenza non avendo usufruito dello sconto del 30%

per un importo pari a
Importo richiesto
€

con la seguente modalità di riscossione	
Modalità di riscossione	
☐	riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente (se previsto)
☐	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)

☒	documentazione attestante i versamenti effettuati
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (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)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante