Alla
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI ROMA
Struttura Diritto Annuale
Viale Oceano Indiano n. 17
00144 - Roma
riscossioni@rm.legalmail.camcom.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DIRITTO ANNUALE ANNO/I _____

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA_____

N°R.E.A_____CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il sottoscritto/a_____in qualità di:

□ **titolare** □ **legale rappresentante** □ **erede**

dell'impresa_____

avente codice fiscale_____iscritta con il n. REA _____

Recapito telefonico _____ Email/PEC _____

avendo effettuato il versamento di €_____,____ relativo al Diritto Annuale anno/i_____

CHIEDE

il rimborso* del diritto annuale di €_____per le seguenti motivazioni:

_____

_____

Dichiara sotto la propria responsabilità di rinunciare ad effettuare qualunque tipo di compensazione sugli importi oggetto della richiesta di rimborso.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il rimborso venga effettuato:

☐ presso l'Istituto cassiere

☐ bonifico su c/c intestato a _____Banca _____

IBAN

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento è la C.C.I.A.A. di Roma.

Roma_____ FIRMA

_____

Allegati:
1) n.___ ricevuta/e di versamento/copia F24;
2) copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
3) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) in caso di richiesta da parte di erede o del legale rappresentante in caso di società cancellata.

*** ai sensi dell'art. 10 D.M. 11 maggio 2001 n. 359, è necessario presentare la domanda entro 24 mesi dalla data del pagamento, a pena di decadenza.**