

Alla
Camera di Commercio Industria Artigianato
Agricoltura di Roma
Struttura Diritto Annuale
Viale dell'Oceano Indiano, 17 - 00144 Roma
autotuteladirittoannuale@rm.legalmail.camcom.it

Oggetto: richiesta di rimborso diritto annuale anno/anni _____

(compilare le tabelle sottostanti in ogni campo)

Il sottoscritto/la sottoscritta:

Nome e cognome

In qualità di: **titolare** **legale rappresentante** **erede**

dell'impresa *(inserire sotto i dati dell'Impresa)*

Denominazione

Codice Fiscale

Numero REA

Recapito telefonico

Email/PEC

Avendo effettuato il versamento di € _____

Relativo al diritto annuale anno/i _____

CHIEDE

Il rimborso¹ 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:

<input type="checkbox"/> Presso l'Istituto cassiere	
<input type="checkbox"/> Bonifico su c/c intestato a	
<input type="checkbox"/> Presso la Banca	
IBAN	

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 con modalità cartacee ed informatizzate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Roma, Via de' Burrò 147, 00186 Roma.

Luogo e data	
Firma	

Si allega:

1. n. _____ ricevuta/e di versamento 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.

¹ 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