



Richiesta di rimborso diritti di segreteria

Il sottoscritto:																	
nella sua qualità di:		Titolare				Legale rappresentante				Consulente							
dell'Impresa:																	
numero REA				C.F.				P.IVA									
DATI DEL BENEFICIARIO DEL RIMBORSO																	
Cognome e nome						Tel.											
C.F.						P.IVA											
Indirizzo residenza																	
Comune		CAP															
RIFERIMENTI BANCARI PER L'ACCREDITO																	
Banca																	
IBAN																	
Paese	Cin		ABI				CAB				Conto corrente						
	UE	IT															
CHIEDE IL RIMBORSO																	
dell'importo di €		versato per la pratica:															
presentata all'Ufficio		Registro Imprese				Sanzioni REA				Imprese artigiane							
Brevetti		Altro Ufficio (indicare)															
Motivazione della richiesta																	

L'attestazione/notifica di pagamento va sempre allegata al modulo secondo la modalità di trasmissione utilizzata, in particolare relativamente al pagamento con il bollettino postale (che va inoltrato in originale).

Data _____

Firma _____



Informativa ai sensi dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Padova alla pagina www.pd.camcom.it/privacy, che dichiara di aver letto ed accettato.

ISTRUZIONI PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO

La richiesta di rimborso illeggibile, priva di puntuale descrizione della motivazione o con i dati del beneficiario errati e/o incompleti non sarà esaminata

Modalità di trasmissione del documento

● **MODALITÀ TELEMATICA**

con sottoscrizione digitale: il presente modulo, firmato digitalmente, dovrà essere allegato ad un messaggio di posta elettronica certificata inviato all'indirizzo PEC istituzionale: cciaa@pd.legalmail.camcom.it.

scansione del modulo firmato con firma autografa e fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegare

ad un messaggio di posta elettronica certificata inviato all'indirizzo PEC istituzionale: cciaa@pd.legalmail.camcom.it

● **MODALITÀ CARTACEA con sottoscrizione autografa** e fotocopia di un documento di identità in corso di validità depositato a mano o a mezzo posta presso le sede di Piazza Insurrezione 1A - Padova.