



(SCRIVERE LE MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DEL RIMBORSO)

---

---

---

A tal fine allega:

**Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:**

- Tramite mandato riscuotibile presso lo sportello della Tesoreria Comunale Banca \_\_\_\_\_;
- Tramite accredito su conto corrente bancario : Banca \_\_\_\_\_

IBAN:

PAESE	CIN EURO	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	CONTO CORRENTE

n.

- Tramite assegno circolare non trasferibile.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

altresì di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR citato);

\* Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di Pollone, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pollone nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

---

---

\* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax, o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità. Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità), quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato.

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

**Comune di Pollone**

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza

Il \_\_\_\_\_ IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_