Al CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE
Via Dario Campana, 64
47922 Rimini (RN)
Tel. 0541-716411
E-mail: polizia@provincia.rimini.it
Pec: poliziaprovinciale@pec.provincia.rimini.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via/piazza _____, telefono _____,

codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ con la presente in riferimento

al verbale nº _____ del _____, in qualità di: ☐ trasgressore ☐ obbligato in solido

Riquadro da compilare nel caso il richiedente sia titolare o legale rappresentante di ditta o società

Ragione/Denominazione sociale: _____

_____ con sede a _____

in via/piazza _____

Partita Iva nº: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

1. il rimborso di € _____ (_____) in eccedenza versato a causa di:
   (*importo in lettere*)
   ☐ doppio/errato pagamento; ☐ cauzione ex art. 193 C.d.S.; ☐ cartella esattoriale discarico; ☐ ordinanza di archiviazione della Prefettura; ☐ sentenza del Giudice di Pace; ☐ altro _____;

2. che il rimborso avvenga con bonifico su conto corrente bancario intestato al richiedente o alla ditta richiedente presso la Banca _____ Agenzia di _____
   con sede in _____

☐☐,☐☐,☐,☐☐☐☐☐,☐☐☐☐☐,☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(*riportare i 27 caratteri alfanumerici del codice **IBAN***)

PRENDE ATTO

- che alle esclusive finalità della presente richiesta lo/la scrivente concede le autorizzazioni previste dal decreto legislativo 30 giugno 2003, nº 196 in ordine al trattamento dei dati personali, che saranno conservati presso il Comando di Polizia Provinciale di Rimini e saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale le dichiarazioni si riferiscono;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, nº 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si Allega copia fotostatica degli attestati di versamento e del proprio documento di identità.

Luogo e data: _____

In Fede

_____

(*Firma leggibile*)