ALLEGATO A

MODELLO PER RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO UNIFICATO

Al Comune di Pomezia
Servizio Legale
a mezzo pec all'indirizzo: avvocatura@pec.comune.pomezia. rm.it
oppure via posta o consegnata a mano all'indirizzo: Piazza Indipendenza, 1 - 00071 Pomezia (RM)

Il/la sottoscritto/a ……..……..……
Nato/a a……il……
Residente in *(comune)*……..(Prov…….) CAP……...
Via/Piazza e n° civico…….
codice fiscale ……..…
In relazione alla Sentenza del **GIUDICE DI PACE** di ……..n° …… depositata in data …….
(Barrare ipotesi che interessa)
☐ Allegata alla presente
☐ Comunicata in data ……..…
☐ Notificata in data ……

CHIEDE

1) il rimborso del contributo unificato così come disposto dal Giudice di Pace in sentenza.

2) che il pagamento in Suo favore avvenga con la seguente modalità:
(*Barrare ipotesi che interessa*)
☐ riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale;
☐ bonifico bancario al seguente codice IBAN intestato a……

(con spese bancarie a carico del beneficiario ai sensi dell'art. 34 del DPR 27.2.2003 n.97)

COMUNICA

Che intende ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente richiesta al seguente:
(*Barrare ipotesi che interessa*)
☐ indirizzo:……..
☐ e-mail……
☐ n. telefonico…….

AUTORIZZA

Il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, ai fini della gestione della presente richiesta di rimborso.

Luogo……..data…… Firma

_____

Eventuali allegati:
☐ Fotocopia del documento di identità;
☐ Fotocopia della sentenza del Giudice di Pace;