

Alla CCIAA DI MESSINA

Ufficio diritto annuale

cciaa.messina@me.legalmail.camcom.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DIRITTO ANNUALE ANNO/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IMPRESA ISCRITTA AL N. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di:

□ titolare □ legale rappresentante □ erede

dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta con il n. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ relativo al Diritto Annuale anno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo letto l’informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito web istituzionale della Camera di commercio al seguente indirizzo:

<https://www.me.camcom.it/sites/default/files/contenuto_redazione/pagina_base/allegati/informativa_su_dir.annuale_cdc_me_agf-10.05.2021.pdf>

**CHIEDE**

il rimborso\* 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 tramite bonifico su c/c intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

1) n.\_\_\_ ricevuta/e di versamento/copia 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.

**\* 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**