Camera di Commercio
Genova

RICHIESTA DI RIMBORSO

DIRITTI DI SEGRETERIA – IMPOSTA DI BOLLO NON DOVUTA O VERSATA IN ECCESSO

Vers. 1.0 del 08/10/2018 Esente da bollo ex art. 5 Tabella all. B del D.P.R. n. 642/'72

Spett.le Camera di Commercio I.A.A. di Genova
Via Garibaldi, 4 – 16124 GENOVA
P.E.C.: cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____ C.F. _____

residente in _____ Via_____ C.A.P._____

In qualità di

- o Titolare dell'impresa individuale
- o Legale rappresentante
- o Firmatario della pratica telematica incaricato dall'imprenditore individuale o da un amministratore della Società (**allegare la delega scritta e la fotocopia della carta di identità del delegante**):

Impresa/Società _____

con sede legale in _____Prov. _____ CAP _____

C.F./Partita IVA _____ R.E.A. n. _____

Indirizzo P.E.C. _____ Tel._____

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ relativa a:

IMPOSTA DI BOLLO VERSATA CON MODALITA' VIRTUALE	**€**

erroneamente versata in data _____ prot. n. RI/PRA/_____**(allegare ricevuta di pagamento)**, con la seguente **motivazione**:

_____
_____
_____

CHIEDE INOLTRE

che lo stesso venga effettuato mediante accredito sul c/c intestato a:_____

Banca :																									
Codice IBAN																									

OPPURE CHIEDE

che il rimborso non venga effettuato a favore dell'Impresa/Società richiedente ma a favore di (**allegare la delega scritta e la fotocopia della carta di identità del delegante**):

Studio Commercialistico/Notarile _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo _____

DICHIARA

che il versamento è stato effettuato nel corso dei tre anni precedenti (**le richieste di rimborso, a pena di decadenza, devono essere presentate entro 36 mesi dal versamento ex art. 77 Tur**) e si impegna a non richiedere alcun successivo rimborso per lo/gli stesso/i importo/i.

Data _____ _____

(Firma digitale del Richiedente)

Questo modulo può essere compilato, firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. 82/2005 e inviato alla seguente PEC: cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

(G.D.P.R. - *General Data Protection Regulation*)

Si informa che la Camera di Commercio di Genova, in qualità di Titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'istruttoria per l'erogazione del servizio richiesto. L'eventuale mancato conferimento comporta la decadenza del diritto al beneficio.

I dati saranno conservati fino a quando non risulteranno più di alcuna utilità, anche in procedimenti connessi: successivamente tali dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Camera di Commercio o delle Imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere alla Camera di Commercio, Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.

Il **Titolare** dei trattamenti sopraindicati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Genova, con sede in Via Garibaldi 4, 16124 Genova.

Il **Responsabile della Protezione dei Dati** può essere contattato ai seguenti recapiti:
recapito postale: via Garibaldi 4, 16124 Genova
pec: responsabileprotezionedati@ge.legalmail.camcom.it
email ordinaria: responsabileprotezionedati@ge.camcom.it
telefono: 0102704301
fax: 0102704343

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Dall'esame degli atti in possesso di questo Ufficio è emerso che il versamento di cui all'unita documentazione non dovuto in quanto

_____

_____

_____

e pertanto si autorizza il rimborso di € _____ e si liquida ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 254/2005.

L'incaricato _____ Il Responsabile dell'Ufficio _____

Autorizzazione del Segretario Generale _____