

# MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO DIRITTI DI SEGRETERIA

ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
Viale Gallipoli, 39  
73100 L E C C E  
PEC: cciaa@le.legalmail.camcom.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

## IN QUALITA' DI

- persona fisica  
 Titolare/Legale rappresentante della Impresa (o soggetto giuridico)

iscritta al Registro Imprese di LECCE al n. REA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_ con modalità:

- c/c postale n. 222737       bancomat       bonifico bancario       PagoPa

per \_\_\_\_\_

con casuale \_\_\_\_\_

motivo del rimborso: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede che il rimborso sia effettuato tramite:

- bonifico codice IBAN: \_\_\_\_\_

♦ di aver reso consenso su quanto previsto ai sensi dell'art13 del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs. n.101 in materia di trattamento dei dati personali

Luogo e data

Firma

### Allega:

- copia fotostatica documento riconoscimento del richiedente;  
 copia fotostatica modello F24 attestante il pagamento del diritto annuale;  
documentazione dell'avvenuto pagamento :  
 attestazione e ricevuta del versamento su c/c postale  
 ricevute pagamento bancomat  
 ricevuta bonifico bancario

N.B. Nel caso che la documentazione attestante l'avvenuto pagamento del diritto di segreteria oggetto di rimborso sia già in possesso del competente ufficio camerale, indicare di quale ufficio si tratta.