

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE

La domanda di rimborso dovrà essere predisposta in duplice copia e redatta in stampatello con allegati :

1. Le attestazioni e le ricevute di versamento, in originale e copia, dei pagamenti **errati** effettuati tramite c/c postale di cui si chiede il rimborso e/o il dettaglio dei pagamenti eseguiti con sistema "pagonline";
2. Duplica copia delle attestazioni e le ricevute di versamento dei pagamenti effettuati sul capitolo **corretto** tramite c/c postale e/o il dettaglio dei pagamenti eseguiti con sistema pagonline;
3. Duplica copia di un valido documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del richiedente/beneficiario il rimborso.

Ogni istanza compilata su un modulo diverso dall'allegato, e che non si attenga pedissequamente alle succitate note, verrà restituita al richiedente per la revisione e il completamento, comportando ulteriori ritardi per il rimborso richiesto.

AL SERVIZIO PROVINCIALE DEL GENIO CIVILE DI

E N N A

OGGETTO: Domanda di rimborso di somme erroneamente versate sui capp. 1730 e 1992, capo 18.

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

I /L sottoscritt nat a

Prov. () il (Cod. Fiscale) e residente in

Prov. Via n. civico

CAP (Tel. Fax E-Mail / PEC

(solo per le imprese) in qualità di Titolare / Legale Rappres. dell'Impresa

(Partita I.V.A. n.) , con sede in (CAP) ,

Via , n. ,

CHIEDE

il rimborso delle somme erroneamente versate sui seguenti capitoli di entrata del bilancio della Regione Siciliana ⁽¹⁾:

Errat versament per €. sul cap. 1730, capo 18 "diritti di ricerca e di visura dei documenti dell'amministrazione regionale e proventi derivanti dal rilascio di copie dei documenti medesimi, (comprende entrate ex capitoli 1732-1772)", (intestato a Regione Siciliana – Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti), per la seguente motivazione:

Errat versament per €. sul cap. 1992 "diritti fissi dovuti per l'attività di istituto espletata a favore dei privati dagli Uffici del Genio Civile della regione" (intestato a Regione Siciliana -Dipartimento Regionale Tecnico), per la seguente motivazione:

Si allegano alla presente:

N. attestazioni e ricevute di **errato** pagamento effettuate tramite:

- Versamento sul c/c postale (allegare **originale/i**) n. [] del [], n. [] del []
, n. [] del [], n. [] del [];

- Dettaglio dei pagamenti effettuati con sistema telematico:

N. [] attestazioni e ricevute di **corretto** pagamento effettuate tramite:

- Versamento sul c/c postale (allegare **copia/e**): n. [] del [], n. [] del []
[], n. [] del [], n. [] del []

Copia **di un valido Documento di Riconoscimento e del Codice Fiscale** del richiedente il rimborso.

Si chiede, infine, che la superiore somma, il cui importo ammonta a complessivi €. [], venga rimborsata mediante:

- Commutazione in assegno circolare non trasferibile.
- Accredito in conto corrente bancario/postale intrattenuto presso:

[]

intestato a

[]

Coordinate Bancarie (se Impresa, indicare l'IBAN della ditta) []

Data, []

Il Richiedente ⁽²⁾

SPAZIO RISERVATO AL GENIO CIVILE DI ENNA

Vista la superiore richiesta di rimborso e la relativa documentazione allegata e verificata la regolarità della stessa, **Nulla Osta al pagamento della complessiva somma di €.** _____ quale rimborso delle somme erroneamente versate.

Data, _____

Il Responsabile del Procedimento

Il Dirigente

⁽¹⁾ Barrare solo la casistica che interviene.

⁽²⁾ Firma del richiedente apposta in conformità a quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.