

AL SERVIZIO PROVINCIALE DEL  
GENIO CIVILE DI  
**MESSINA**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_),  
**(solo per le imprese)** in qualità di Titolare/Legale Rappresentante 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 <sup>(1)</sup>:

Errato/i versamento/i 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:

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

Errato/i versamento/i 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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Dettaglio dei pagamenti effettuati con sistema telematico

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:

---

Coordinate Bancarie (se impresa, indicare l'IBAN della ditta) \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Richiedente <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL GENIO CIVILE DI MESSINA**

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

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Barrare solo la casistica che interviene.

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