



Comune di Bologna

Dipartimento Urbanistica, Casa, Ambiente e Patrimonio
Settore Servizi per l'Edilizia Privata
Piazza Liber Paradisus 10-Torre A
40129 Bologna



Sostenibilità
è Bologna

RICHIESTA DI RESTITUZIONE DI DIRITTI DI SEGRETERIA

Io sottoscritt

nat _____ a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____ Cap. _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

in qualità di rappresentante legale della seguente persona giuridica

ragione sociale _____

Partita IVA / codice fiscale _____

con sede a _____

in via _____ n. _____ Cap. _____

e-mail _____

avendo provveduto al pagamento di diritti di segreteria per € _____

in data _____ attraverso un versamento

- presso la tesoreria (si allega copia del bonifico bancario o della bolletta di pagamento)
- a mezzo PagoPa (si allega comunicazione di conferma)
- a mezzo bancomat presso l'Ufficio Rilascio Atti (si allega scontrino di pagamento)
- in c/c postale (si allega bollettino di pagamento)

- non avendo presentato alcuna pratica edilizia
- avendo effettuato un versamento maggiore del dovuto per la pratica edilizia P.G. _____
- altre motivazioni (si allega relazione esplicativa)

CHIEDE

la restituzione della somma di € _____ versata a titolo di diritti di segreteria.

ALLEGATI :

- bonifico bancario o bolletta di versamento presso la Tesoreria Comunale
- comunicazione di conferma di PagoPa
- scontrino del versamento effettuato a mezzo bancomat con timbro dell'ufficio e causale
- bollettino di versamento in c/c postale
- altro _____

che il rimborso di cui sopra venga effettuato con le seguenti **MODALITÀ**

- con accredito in conto corrente bancario/conto BancoPosta

cod. IBAN _____

Agenzia _____ Filiale _____ via _____ n° _____

intestato a _____

Codice fiscale _____ (dato obbligatorio)

- con accredito in conto corrente postale n° _____

intestato a _____

Codice fiscale _____ (dato obbligatorio)

- per cassa (cioè con riscossione presso una filiale UniCredit Banca S.p.A.) solo per importi inferiori a € 1.000,00

Eventuale delegat _____ all'incasso _____

Codice fiscale _____ (dato obbligatorio)

Residente in _____

via _____ n. _____ Cap. _____ città _____

data _____

firma (*)

N.B.
IL RIMBORSO PUÒ ESSERE RICHIESTO DA CHI HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO O DA PERSONA DIVERSA MUNITA DI ASSENSO SCRITTO DEL VERSANTE.