



Città di
Verbania

Corpo di Polizia Locale

Ufficio Verbali

Via Brigata Valgrande Martire nr. 8 – 28921 Verbania

☎ 0323-542.311 ☎FAX 0323-542312

pec comune: istituzionale.verbania@legalmail.it

pec comando: polizia.municipale@pec.comunevb.it

**Allegare fotocopia
documento del
richiedente**

Al
Comando di Polizia
Locale di Verbania

RICHIESTA DI RIMBORSO

(per atti emessi dal Comando di Polizia Locale)

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>				
Nato/a	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Via/Piazza	<input type="text"/>			n°	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>				

CHIEDE

di ottenere il rimborso per l'atto e per l'importo sotto specificato

Estremi dell'atto di cui si chiede il rimborso	<input type="text"/>	
Per l'importo di €	<input type="text"/>	in lettere <input type="text"/>
Motivazione	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		

tramite le seguenti modalità di accredito (C.F. del richiedente e intestatario del conto devono coincidere):

ACCREDITO BANCARIO/POSTALE

• **Intestatario**

• **banca/posta**

• **IBAN**

DICHIARA

di avere titolo ad effettuare la richiesta e di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del T.U. n° 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che (*barrare la casella esatta*):

- mi è stata resa oralmente dal funzionario addetto allo sportello, dietro mia richiesta;
- ho integralmente visionato prima della sottoscrizione, in quanto pubblicata sul sito internet dell'Ente e affissa presso lo sportello stesso, non ritenendo di richiederne ulteriore copia scritta;
- mi è stata consegnata in copia integrale dal funzionario addetto allo sportello

Data

Firma

Spazio riservato alla compilazione da parte dell'ufficio ricevente

Data di ricezione _____ Firma del ricevente _____

Data di consegna _____ **Firma per ricevuta** _____