

Amministrazione destinataria

Sorìs Spa

Ufficio destinatario

Rimborsi

Richiesta di rimborso

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

Recapito telefonico		Posta elettronica ordinaria	
<input type="radio"/>	persona fisica		
<input type="radio"/>	persona giuridica		
	Ragione sociale	Partita IVA	

in riferimento al documento Sorìs

Numero

--

Il pagamento è stato effettuato

Tipologia canale di pagamento

- sportelli Sorìs
 posta
 web
 banca
 Rid/Sepa
 Punto blu
 Lottomatica/Sisal
 Satispay

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la documentazione è trasmessa da (compilare con i dati del delegato in caso di delega)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

--	--	--	--

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

CHIEDE

Testo della richiesta

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del pagamento effettuato
- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- copia del documento d'identità del sottoscritto
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.