CAMERA DI COMMERCIO
MODENA

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI MODENA
Via Ganaceto n.134
41121 Modena (MO)

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO DI DIRITTI DI SEGRETERIA E BOLLI

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale _____
residente in via _____ n. _____
Comune _____ (Prov. _____) CAP _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
_____
con sede in via _____ n. _____
Comune _____ (Prov. _____) CAP _____
cod.fisc. _____, P.IVA _____, REA _____
Numero telefonico di riferimento*: _____ Fax di riferimento*: _____
E-mail di riferimento*: _____
**Anche Associazione di categoria e/o Studio professionale*

CHIEDE IL RIMBORSO

☐ di € _____ per diritti di segreteria
☐ di € _____ per bolli
versati in data _____ con protocollazione automatica della pratica protocollo Registro Imprese n. _____
relativa all'impresa _____
per la seguente motivazione: _____
_____

MODALITA' DI RIMBORSO *(barrare una tra le modalità proposte)*

☐ mediante accredito su c/c bancario **intestato all'impresa che ha diritto al rimborso**

CODICE IBAN (27 caratteri): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

INTESTAZIONE C/C: _____

☐ mediante invio di assegno **intestato all'impresa che ha diritto il rimborso** da inviarsi al seguente indirizzo**:**

_____

Le spese derivanti dalle modalità di pagamento del presente rimborso, ove previste, sono a carico del richiedente ai sensi dell'art. 16, comma 7, del D.M. 254/2005.

La presente domanda è esente da imposta di bollo (risoluzione Agenzia delle Entrate n. 13 del 26/01/2007).

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____ **Firma del dichiarante**

_____

Allegati:
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia di ulteriore documentazione che si rendesse utile o necessaria

---

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Dall'esame degli atti in possesso dell'Ufficio:
☐ si autorizza il rimborso per € _____
☐ non si autorizza il rimborso per € _____