



CAMERA DI COMMERCIO  
MODENA

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

Tel. 059 208818  
e-mail [sanzioni@mo.camcom.it](mailto:sanzioni@mo.camcom.it)

## MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO DI SANZIONI AMMINISTRATIVE

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

della somma di € \_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_ a titolo di (**barrare la/e casella/e relativa/e**):

**Sanzione amministrativa di € \_\_\_\_\_ (codice tributo riportato su mod. F23: AMOT)**

**Spese di notifica di € \_\_\_\_\_ (codice tributo riportato su mod. F23: AMOT)**

relativo all'ordinanza / ingiunzione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (*allegare modello F23 di versamento in originale*)

versamento effettuato per errore sia dall'obligato principale che da quello in solido

altro \_\_\_\_\_

### 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 al 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](http://www.mo.camcom.it)*

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione di versamento (mod. F23) in originale
- 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 € \_\_\_\_\_