

Spazio riservato all'ufficio

Prot nr _____ del _____

Spett.le

RAVENNA ENTRATE S.p.A.

Via Magazzini Anteriori n. 1/3/5 48122

Ravenna (RA)

OGGETTO: Richiesta di rimborso SANZIONI AMM.VE - Provincia di Ravenna

...I... sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ mail _____

Denominazione/Ragione sociale _____ C.F. _____

con sede in _____ in via _____ n. _____

in riferimento al pagamento del seguente verbale Nr.: _____

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ versata il _____ tramite :

- ☐ bollettino PagoPa . _____ del _____
- ☐ versamento allo sportello del _____
- ☐ versamento con bonifico del _____
- ☐ _____

MOTIVAZIONE: _____

Si chiede che il pagamento del rimborso sia effettuato tramite accredito in c/c bancario presso l'Istituto di Credito _____ su conto corrente a me intestato,

IBAN Cod.nazione _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

Si allegano alla presente:

- ☐ **fotocopia delle ricevute di versamento;**
- ☐ **documento di identità del richiedente;**
- ☐ _____

Ravenna _____

(Firma del richiedente)

La presente istanza di rimborso può essere inviata a mezzo mail (sanzioniprovinciaravenna@ravennaentrate.it), tramite posta certificata (sanzioniamministrative.provinciaravenna@pec.it) o consegnata a mano presso gli Uffici di Ravenna Entrate S.p.A., corredata della documentazione richiesta. Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza Ravenna Entrate S.p.A. al trattamento dei propri dati personali contenuti nell'istanza per le attività finalizzate alla verifica della corretta applicazione delle entrate affidate in riscossione e in gestione dalla Provincia di Ravenna. In mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della richiesta.

Ravenna _____

(Firma del richiedente)