

Quadro A

Vogliate accreditare l'importo da rimborsare presso il seguente Istituto di credito:

Banca: _____ Agenzia: _____

Conto intestato a: _____

CODICE IBAN: _____

(firma del titolare)

Quadro B

Vogliate accreditare l'importo da rimborsare presso il seguente Istituto di credito:

Banca: _____ Agenzia: _____

Conto intestato a: _____

CODICE IBAN: _____

(firma del delegato)

Quadro C

Dichiaro di aver ricevuto l'importo di € _____, quale rimborso per erroneo versamento.

(firma per quietanza)

A) ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI RIMBORSO.

Per le modalità del rimborso, compilare il quadro dell'allegato modello, in base alle seguenti specifiche:

- 1) **IL DESTINATARIO DEL RIMBORSO È TITOLARE DELL'ERRONEO VERSAMENTO (QUADRO A):** allegare la fotocopia del documento d'identità del titolare e la fotocopia del documento che comprovi l'avvenuto versamento.
Si fa presente che nel caso in cui si sia provveduto al versamento tramite c/c postale è necessario allegare gli originali dell'attestazione e della ricevuta di pagamento dei diritti.
- 2) **IL DESTINATARIO DEL RIMBORSO È UN TERZO AUTORIZZATO (QUADRO B):** allegare apposita delega scritta su carta libera, allegare la fotocopia del documento d'identità del titolare e del delegato e la fotocopia del documento che comprovi l'avvenuto versamento. Si fa presente che nel caso in cui si sia provveduto al versamento tramite c/c postale è necessario allegare gli originali dell'attestazione e della ricevuta di pagamento dei diritti.
- 3) **L'IMPORTO DEL RIMBORSO È PARI O INFERIORE AD € 200,00 (QUADRO C):** il rimborso viene effettuato per cassa e può essere ricevuto dal titolare del versamento o da persona delegata alla riscossione allegando, in tal caso, la delega scritta su carta libera e la fotocopia di documenti di identità del titolare e del delegato.

B) ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RIMBORSO.

PER IL RIMBORSO DEL DIRITTO ANNUALE

LE DOMANDE DI RIMBORSO DEL DIRITTO ANNUALE DEVONO ESSERE PRESENTATE **ENTRO 24 MESI DALLA DATA DEL PAGAMENTO** (ART. 17 LEGGE N. 488/1999) E POSSONO ESSERE PRESENTATE:

1. DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO DEL DIRITTO ANNUALE.
2. PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO: dirittoannuale@vr.camcom.it
3. PER FAX AL N. 045 – 80.85.789.

PER IL RIMBORSO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA

LE DOMANDE DI RIMBORSO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA DEVONO ESSERE PRESENTATE **DIRETTAMENTE AGLI UFFICI COMPETENTI.**

Informativa ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. *i dati da Lei forniti verranno trattati per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente;*
2. *il trattamento potrà essere effettuato sia con l'ausilio di strumenti elettronici che senza tale ausilio;*
3. *il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di procedere al rimborso richiesto;*
4. *i dati saranno comunicati a: Unicredit Banca spa, in qualità di istituto cassiere della C.C.I.A.A. di Verona;*
5. *il titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Verona, con sede in Corso Porta Nuova 96; il responsabile del trattamento è il dirigente dell'area competente per materia;*
6. *il responsabile del procedimento è il responsabile dell'ufficio competente per materia;*
7. *in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs. n. 196/2003.*