

	Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Domanda di rimborso del pagamento di diritti di segreteria o istruttoria

Il sottoscritto										
Cognome			Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in relazione alla pratica										
Numero protocollo (in formato numerico)				Data protocollo						
Breve descrizione										

CHIEDE

il rimborso dei diritti di segreteria che ammontano a

Somma versata
€

per la seguente motivazione

Motivazione

con la seguente modalità di riscossione
--

Modalità di riscossione
<input type="radio"/> riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente (se previsto)
<input type="radio"/> riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
IBAN
Intestatario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Luogo	Data	Il dichiarante