

AL SERVIZIO PROVINCIALE DEL GENIO CIVILE DI

OGGETTO: Domanda di rimborso di somme erroneamente versate sui capp. 1730 e 1992, capo 18.

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_), (solo per le imprese) in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_ (Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_), con sede in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

CHIEDE

il rimborso delle somme erroneamente versate sui seguenti capitoli di entrata del bilancio della Regione Siciliana (1):

○ Errato/i versamento/i per € \_\_\_\_\_ sul cap. 1730, capo 18 "diritti di ricerca e di visura dei documenti dell'amministrazione regionale e proventi derivanti dal rilascio di copie dei documenti medesimi, (comprende entrate ex capitoli 1732-1772)", (intestato a Regione Siciliana - Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti), per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ Errato/i versamento/i per € \_\_\_\_\_ sul cap. 1992 "diritti fissi dovuti per l'attività di istituto espletata a favore dei privati dagli uffici del genio civile della regione" (intestato a Regione Siciliana -Dipartimento Regionale Tecnico), per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

○ N. \_\_\_\_\_ attestazioni e ricevute di errato pagamento effettuate tramite:

- Versamento sul c/c postale (allegare originale/i) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Dettaglio dei pagamenti effettuati con sistema telematico

○ N. \_\_\_\_\_ attestazioni e ricevute di corretto pagamento effettuate tramite:

- Versamento sul c/c postale (allegare copia/e) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Dettaglio dei pagamenti effettuati con sistema telematico

Copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente il rimborso.

Si chiede, infine, che la superiore somma, il cui importo ammonta a complessivi € \_\_\_\_\_, venga rimborsata mediante:

Commutazione in assegno circolare non trasferibile.

Accredito in conto corrente bancario/postale intrattenuto presso:

\_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie (se impresa, indicare l'IBAN della ditta) \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Richiedente <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL GENIO CIVILE DI \_\_\_\_\_

Vista la superiore richiesta di rimborso e la relativa documentazione allegata e verificata la regolarità della stessa, **Nulla Osta al pagamento della complessiva somma di €.** \_\_\_\_\_ quale rimborso delle somme erroneamente versate.

Data, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

Il Dirigente

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Barrare solo la casistica che interviene.

<sup>(2)</sup> Firma del richiedente apposta in conformità a quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.