



## per le seguenti motivazioni

Motivazioni

### CHIEDE INOLTRE

che la restituzione degli importi non dovuti avvenga mediante

- detrazione dell'importo non dovuto nel primo documento di riscossione utile (compensazione)
- accredito su conto corrente bancario/postale intestato alla persona di seguito specificata

Cognome

Nome

Poste o banca

Agenzia/filiale di

IBAN

- rimborso diretto presso la tesoreria comunale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Galbiate

Luogo

Data

il dichiarante