



## CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA  
 C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438  
 pec: segreteria@pec.c4bassovaldarno.it

**MOD**  
 Rich rimborso  
 Persona Fisica

Vers	Rev	Data
01	03	21.03

**AI** Consorzio 4 Basso Valdarno  
 Via San Martino n. 60  
 56125 PISA (PI)  
 SETTORE CATASTO

**Oggetto: Richiesta di rimborso da parte di persona fisica.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

INTESTATARIO DELL'AVVISO/CARTELLA N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO DI BONIFICA/IDRAULICO** DELL'IMPORTO DI € \_\_\_\_\_ RELATIVO

ALL'ANNO/ANNI \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

\_\_\_\_\_

IL RIMBORSO DEL VERSAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ ESEGUITO IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ PER:

- Versamento errato, (non dovuto al Consorzio);
- Versamento eccedente il dovuto, (doppio pagamento o importo errato);
- Versamento eseguito tardivamente rispetto alla data di chiusura della fase volontaria della riscossione; Altro -----
- 

**CHIEDO, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO NEL SEGUENTE MODO:**

1.  ACCREDITO SUL PROPRIO C/C BANCARIO o SU ALTRO CONTO CORRENTE DA ME AUTORIZZATO, CODICE IBAN costituito da 27 caratteri così suddivisi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INTESTATO A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il versamento sul c/c di cui sopra, dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche. Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali qualificati dalla suddetta legge per i soli fini istituzionali dell'Ente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**Allegati:**

- 1) Documento d'identità in corso di validità.



## CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA  
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438  
pec: [segreteria@pec.c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@pec.c4bassovaldarno.it)

### **Indicazioni per la compilazione del Modulo**

- 1) *Per l'intestatario dell'immobile:*
  - a) *inserire tutti i dati richiesti*
  - b) *allegare copia di documento di identità in corso di validità*
  
- 2) *Presentare la richiesta secondo una delle seguenti modalità*
  - a) *a mezzo posta elettronica (mail) al seguente indirizzo: [segreteria@c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@c4bassovaldarno.it)*
  - b) *a mezzo posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: [segreteria@pec.c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@pec.c4bassovaldarno.it)*
  - c) *per posta presso: Consorzio 4 Basso Valdarno, Via San Martino, 60 - 56125 Pisa (PI);*
  - d) *“a mano” presso l'Ufficio Protocollo della Sede di Pisa, Via San Martino 60*