

Il/La sottoscritto/a Nato/a Prov. (.....)

in data (gg/mm/aaaa) Residente a Prov. (.....)

in Via/Piazza n°..... Codice fiscale

Numero di telefono e-mail

Avendo provveduto al versamento di: € (euro...../.....), per _____
_____, come attestato da ricevuta in originale allegata,**chiede il rimborso di € (euro...../.....) per le seguenti motivazioni:**.....
.....
.....
.....

con accredito bancario presso il seguente c/c

Intestatario c/c IBAN n.

Si allegano ricevuta in originale del versamento e fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Il diritto al rimborso è oggetto di istruttoria di verifica da parte di ANM spa. L'eventuale diritto è da intendersi riferito esclusivamente agli oneri dovuti per il rilascio del permesso (escluse le spese di commissione) e può essere esercitato esclusivamente per mezzo di versamento tramite bonifico agli estremi indicati nel presente modulo.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali (ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003)

ANM S.p.A. processa i dati personali raccolti nel presente modulo esclusivamente per le finalità connesse al rimborso. In relazione al trattamento dei succitati dati personali, ANM garantisce la possibilità di far valere tutti i diritti previsti dall'art. 7 della legge 196/03, che si intende integralmente richiamato. Informazioni aggiuntive sono disponibili sul sito www.anm.it. Il responsabile del trattamento dei dati in questione è ANM spa.

Firma _____

Da compilare a cura del personale ANM

Esaminata la regolarità della richiesta si autorizza il rimborso

Data _____ Ufficio _____

Nome Responsabile _____ Firma _____

Per ricevuta

ISTANZA DI RIMBORSO

Sig. _____ € (euro...../.....)

Data _____ Ufficio _____

Nome operatore ricevente _____ Firma _____

