

## DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A A:

RESIDENTE A:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

IN QUALITA' DI:

TITOLARE

LEGALE RAPPRESENTANTE

ALTRO (specificare ruolo /denominazione/codice fiscale):

DELL' IMPRESA CON DENOMINAZIONE:

ISCRITTA AL REA (indicare il REA con sigla della provincia):

EREDE DI:

CODICE FISCALE:

RECAPITO TELEFONICO DI RIFERIMENTO PER COMUNICAZIONI RELATIVE AL RIMBORSO IN OGGETTO:

## CHIEDE IL RIMBORSO E SI IMPEGNA A NON COMPENSARE TALE SOMMA CON ALTRI TRIBUTI E/O CONTRIBUTI

DI EURO:  PER IL DIRITTO ANNUALE DEGLI ANNI:

CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

VERSAMENTO NON DOVUTO

VERSAMENTO SUPERIORE AL DOVUTO

DOPPIO VERSAMENTO

ALTRO (specificare):

## BENEFICIARIO DEL RIMBORSO

RICHIEDENTE

INTERMEDIARIO:

NOME E COGNOME:

CODICE FISCALE:

## DA EFFETTUARSI TRAMITE

ACCREDITO SUL C/C INTESTATO A:  IL SOTTOSCRITTO  L'IMPRESA  INTERMEDIARIO

**ATTENZIONE: NON E' POSSIBILE INDICARE IL CONTO DI PAGAMENTO INFOCAMERE "iConto", MA E' NECESSARIO FORNIRE UN IBAN RELATIVO AD UN CONTO CORRENTE ORDINARIO**

IBAN:

Banca:

ASSEGNO CIRCOLARE DA SPEDIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO (indicare indirizzo completo):

**(LE SPESE DI SPEDIZIONE DELL' ASSEGNO CIRCOLARE SONO A CARICO DEL RICHIEDENTE)**

LUOGO	DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**N.B.: ALLEGARE COPIA MOD.F24 E FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'.**  
AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTICOLI 38, 47 E 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E S.M.I. SI DICHIARA CHE LA COPIA DEL MOD. F24 E DELLA CARTA D'IDENTITA' ALLEGATE SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE IN PROPRIO POSSESSO.

**IN CASO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PRESENTATA DA EREDI, ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

IN CASO DI APOSIZIONE DI FIRMA DIGITALE  
LA SCANSIONE DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' PUO' ESSERE OMESSA

### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

La CCIAA Riviera di Liguria - ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1 e 14, paragrafo 1 del GDPR- Regolamento UE 2016/679 - informa di quanto segue. Finalità del trattamento: i dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto. La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non procedibilità dell'istanza. La base giuridica del trattamento risiede nello svolgimento di una procedura a fronte di richiesta dell'interessato.

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori preposti e istruiti dalla Camera di Commercio in qualità di titolare del trattamento e/o dai soggetti persone fisiche o giuridiche, espressamente nominati come responsabili del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati agli enti competenti per gli accertamenti d'ufficio ovvero per il controllo delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà ex DPR 445/2000; potranno essere inoltre comunicati in tutti i casi previsti dalla normativa vigente, in particolare in materia di procedimento amministrativo (Legge 241/1990). Non è previsto trasferimento di dati personali all'estero. Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della procedura e per un successivo periodo pari a 5 anni.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi, nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy). Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviera di Liguria-Imperia La Spezia Savona, Codice fiscale 01704760097, con sede legale in Via Quarda Superiore 16 -17100 Savona e sedi operative in Via Quarda Superiore 16 -17100 Savona, Via Tommaso Schiva 19 -18100 Imperia, Piazza Europa 16 -19124 La Spezia. Dati contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it