



**RIMBORSO DIRITTO ANNUALE NON DOVUTO O VERSATO ERRONEAMENTE (1)**  
**(inviare tramite PEC oppure posta ordinaria oppure da presentare allo sportello)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a .....  
residente nel Comune di ..... prov ( )  
in via ..... CAP ..... telefono .....  
codice fiscale .....  
in qualità di:  titolare  legale rappresentante  consulente dell'impresa denominata:  
.....  
con sede nel Comune di ..... prov ( )  
in via ..... CAP ..... telefono .....  
e-mail .....

- non iscritta al Registro imprese di Vicenza
- iscritta al Registro Imprese di Vicenza con n. REA .....

**CHIEDE**

**il rimborso della somma di €** ....., ..... (in lettere:...../.....)  
versata erroneamente a codesta Camera di Commercio il giorno .....

**tramite:**

- MODELLO F24
- ALTRO (indicare) .....

**relativa alla seguente causale di versamento:**

- DIRITTO ANNUALE

**per i seguenti motivi:** (specificare sempre le ragioni per le quali si richiede il rimborso)

Versamento non dovuto  
Versamento in eccesso sul dovuto di euro ....., .....

**A tal fine allega gli originali dei documenti, attestanti il suddetto pagamento:**

- Pdf con modello F24 quietanziato (2)
- Altro (indicare) .....

**Allega inoltre:**

- fotocopia del documento d'identità di chi firma la richiesta;
- eventuale fotocopia del documento di identità del delegante
- eventuale delega dell'avente diritto al rimborso

Il/La sottoscritto/a richiede inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

**BENEFICIARIO: SOGGETTO A CUI ACCREDITARE IL RIMBORSO** (indicare sempre) <sup>(1)</sup>

Cognome e Nome/**Denominazione**

nato/a il ..... a..... Prov .....

residente/**con sede** nel Comune di .....

Prov. ....CAP.....in via ..... n. ....

telefono ..... e-mail .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

**MODALITÀ DI ACCREDITO** <sup>(3)</sup>

accredito su c/c bancario

COORDINATE BANCARIE																												
<b>IBAN:</b>	<b>IT</b>																											

Assegno quietanza

NOTE:

.....  
.....

Luogo e data .....

Il richiedente  
In fede

.....

**AVVERTENZE:**

Si ricorda che il soggetto legittimato a richiedere il rimborso è l'intestatario del documento giustificativo allegato. Nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dall'intestatario del bollettino, lo stesso dovrà essere munito di delega scritta dell'intestatario, corredata da fotocopia del documento di identità. Copia della delega dovrà essere allegata alla presente domanda.

**NOTE:**

(1) Compilare il modello in tutte le sue parti lasciando un recapito telefonico o e-mail per eventuali comunicazioni o richieste di integrazione. Specificare motivo della richiesta, soggetto da rimborsare, dati per l'accredito ed eventuali altre note.

(2) Si ricorda che per le imprese che hanno erroneamente versato il diritto annuo con modello F24 è possibile compensare l'importo con successivo versamento di contributi e imposte dello stesso soggetto.

(3) In caso di richiesta di accredito bancario indicare i dati bancari completi riferiti al beneficiario del rimborso.

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
N. protocollo pratica ..... del .....
Il/La sottoscritto/a ..... dell'Ufficio diritto annuale della Camera di Commercio di Vicenza, avendo riscontrato le condizioni di legittimità del rimborso, autorizza l'Ufficio camerale competente al rimborso delle somme indicate nella domanda. Luogo e data .....
In fede .....
<b>AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO</b>
Il sottoscritto Michele Marchetto Dirigente responsabile del diritto annuale della Camera di Commercio di Vicenza, preso atto del visto dell'ufficio diritto annuale che attesta al legittimità del rimborso,, autorizza l'Ufficio camerale competente al rimborso delle somme indicate nella domanda. Luogo e data .....
IL DIRIGENTE RESPONSABILE <i>Dr. Michele Marchetto</i> .....