



**Richiesta di rimborso
DIRITTI DI SEGRETERIA E/O DIRITTO ANNUALE
NON DOVUTI O VERSATI ERRONEAMENTE**

Il/la sottoscritto/a¹ nato/a il

a residente nel Comune di

in via n. CAP telefono

codice fiscale partita IVA

in qualità di: titolare legale rappresentante consulente dell'impresa denominata:

iscritta al Registro Imprese di n. con sede a

via n. CAP telefono

codice fiscale e-mail

CHIEDE

il rimborso della somma di € (in cifre)..... (in lettere)

IVA compresa, di cui € imponibile e € IVA).

versata erroneamente alla Camera di Commercio di Vicenza il/i giorno/i: _____

tramite:

- BOLLETTINO DI CONTO CORRENTE POSTALE
- POS CONTANTI
- MODELLO F24
- PRATICA TELEMATICA (indicare n. protocollo e data)
- ALTRO (indicare)

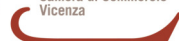
relativa alla seguente causale di versamento:

- DIRITTI DI SEGRETERIA ATTI REGISTRO IMPRESE
- DIRITTI DI SEGRETERIA GESTIONE ALBO IMPRESE ARTIGIANE
- DIRITTI DI SEGRETERIA GESTIONE ALBI E RUOLI
- DIRITTI DI SEGRETERIA VIDIMAZIONE REGISTRI
- DIRITTO ANNUALE
- ALTRI DIRITTI DI SEGRETERIA (indicare)

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

.....
.....

¹ 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 a questa domanda.



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

- Attestazione del versamento effettuato con bollettino di conto corrente postale
- Ricevuta di Pagamento rilasciata dagli Uffici Camerali
- Originale Modello F24 **
- Altro (indicare)

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

BENEFICIARIO: soggetto a cui accreditare il rimborso (indicare sempre)

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

- accredito su c/c bancario

ISTITUTO BANCARIO – DENOMINAZIONE:

COORDINATE BANCARIE															
IBAN	IT														

- assegno quietanza

NOTE:

.....
.....

Luogo e data

Il richiedente

.....

AVVERTENZE

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 a questa domanda. La Camera di commercio di Vicenza accetta richieste fatte da terzi sprovvisti di delega, da parte dell'intestatario del documento attestante il pagamento, solo in caso di irreperibilità o inesistenza del soggetto versante.

NOTE

- compilare il modulo in tutte le sue parti lasciando un recapito telefonico o indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni o richieste di integrazione. Specificare motivo della richiesta, soggetto da rimborsare, dati per l'accredito ed eventuali altre note
- le imprese che hanno erroneamente versato il diritto annuale con modello F24 è possibile compensare l'importo con successivo versamento di contributi e imposte dello stesso soggetto
- se l'attestazione è stata trattenuta dall'Ufficio ricevente la pratica e non restituita all'atto dell'annullamento, in quanto già acquisita con la documentazione di cassa, specificarlo e allegare copia della ricevuta emessa dallo stesso Ufficio ricevente
- in caso di richiesta di accredito bancario indicare IBAN riferito al beneficiario del rimborso.
- **presentare il modulo con UNA delle seguenti modalità:**

- o di persona presentando il Modulo firmato all'Ufficio Protocollo della Camera di Commercio di Vicenza, via Montale 27 - Vicenza
- o via posta elettronica (NON pec): **protocollo@vi.camcom.it**
- o via PEC: **cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it**

Informazioni sul trattamento dei dati personali

La Camera di Commercio di Vicenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali da lei forniti con questo modulo, la informa che essi saranno trattati ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità qui indicate: www.vi.camcom.it/it/la-camera/privacy/informativa-trattamento-dati-personali.html

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

N. protocollo pratica del

Il/La sottoscritto/a dell'Ufficio della Camera di Commercio di Vicenza ha riscontrato le condizioni di legittimità del rimborso.

Luogo e data In fede.....

Il Dirigente del Settore autorizza l'Ufficio competente al rimborso delle somme indicate nella domanda.

Luogo e data In fede