



Camera di Commercio  
Vicenza



Alla Camera di Commercio di Vicenza

**Ufficio Protocollo**

PEC: cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it

Via Montale, 27

36100 VICENZA

**Richiesta di rimborso**  
**IMPORTI NON DOVUTI O VERSATI ERRONEAMENTE**  
*per importi con IVA diversi dai diritti di segreteria della Camera*

Il/la sottoscritto/a<sup>1</sup> ..... 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:**

- POS CONTANTI
- BONIFICO
- ALTRO (indicare) .....

**relativa alla seguente causale di versamento:**

(indicare) .....  
.....

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

.....  
.....  
.....  
.....

**A tal fine si allegano gli originali dei documenti attestanti il suddetto pagamento:**

- Copia del bonifico
- Fattura rilasciata dagli Uffici
- Altro (indicare) .....

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

<sup>1</sup> 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.

**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																											
<b>IBAN:</b>	<b>IT</b>																										

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 alla presente domanda.  
Si accettano 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
- **presentare il modulo via PEC: [cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it](mailto: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](http://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 .....