

Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera
Piazza E. Fermi,5
05100 TERNI

RICHIESTA DI RIMBORSO DEI CONTRIBUTI
CONSORTILI

Il sottoscrittonato a.....
il.....residente aprovincia di.....
in via.....
c.f.....
tel..... Email.....

CHIEDE

il rimborso dell' avviso consortile n.....
intestato al Sig.....
anno.....
motivo del rimborso.....
.....
importo dovuto.....
importo versato.....
importo in eccedenza da restituire.....

MODALITA' DEL RIMBORSO

- Accredito in c/c bancario
IBAN.....
Intestato al Sig.....
C.F.....
residente a.....provincia.....
via
- Assegno circolare con spese a carico del beneficiario (€ 3,25 raccomandata o € 0,45 posta ordinaria).
- Quietanza in tesoreria previa spedizione di comunicazione del Consorzio di Bonifica Tevere-Nera al beneficiario.

Allegare
- ricevuta del pagamento
- avviso di pagamento

FIRMA

data

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento.

I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) ai soli fini della gestione della richiesta dell'interessato. Titolare del trattamento è il Consorzio di Bonifica Tevere – Nera, con sede in Terni, Piazza E. Fermi n. 5. Il Responsabile Protezione Dati è raggiungibile all'indirizzo: teverenera@teverenera.it, cui si potrà scrivere per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss del GDPR. L'informativa completa è consultabile sul sito web www.teverenera.it”.

