Note:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento del rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____
presso la Banca _____ Ag. di _____ intestato a (Es.
richiedente, Comune creditore) _____;
- compensazione con il dovuto per l'anno _____ ;

S. Maria a Monte, lì.....

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e del "Regolamento Europeo 2016/679. I dati personali sono raccolti per le finalità del procedimento per il quale la presente domanda è presentata, saranno trattati anche elettronicamente e comunicati, nei limiti e per le finalità consentiti, ai soggetti ai quali per legge o regolamento è prevista la trasmissione. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.