

## PARTE SECONDA: RIMBORSI

Nell'ipotesi in cui non sia possibile portare a compensazione sulle successive bollette l'importo a credito, per il rimborso scelgo la seguente modalità di pagamento:

☐ **Bonifico bancario:**

Banca (nome e sede) .....

IBAN .....

beneficiario: .....

☐ **Bonifico postale:**

posta (sede) .....

CAB ABI CIN C/C n.....

NOTE: .....

## PARTE TERZA: SEGNALAZIONI

Desidero presentare la seguente segnalazione:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data Firma

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data Firma

**Attenzione anche se si compila anche solo una parte del modulo, è necessario firmare per il consenso al trattamento dei dati; altrimenti la richiesta non può essere evasa.**