

## RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE ISTRUTTORIA ERRONEAMENTE VERSATE

PRATICA SISMICA n. _____ prot. Gen. n° _____ del _____ SIS ID _____ Comune di _____ intestata a _____
---

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

- committente  
 procuratore speciale / tecnico incaricato  
 legale rappresentante / amministratore della DITTA \_\_\_\_\_  
con sede in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

**con riferimento alla pratica sismica in oggetto specificata, relativa a lavori di** \_\_\_\_\_  
da effettuarsi/effettuati in Comune di \_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Int \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**intestata a** (compilare solo se l'intestatario della pratica sismica è persona diversa dal richiedente):

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**il rimborso delle spese istruttorie per l'importo di €** \_\_\_\_\_

effettuato da \_\_\_\_\_

erroneamente versato

- con **c/c postale 16643470** intestato a Comune di Forlì – Servizio Tesoreria  
 con **c/c bancario IBAN IT 08 I 06270 13199 T20990000685** intestato a Comune di Forlì – Servizio Tesoreria  
 presso lo sportello **LA CASSA DI RAVENNA - Codice Ente 685**

in quanto (barrare le casella corrispondente al caso):

- l'importo è dovuto ad altra Struttura Tecnica territorialmente Competente in materia sismica;  
 l'importo eccede la cifra dovuta per l'istruttoria della pratica;  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

