

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) _____

La somma da rimborsare dovrà essere versata sul c/c intestato al soggetto sopraindicato che ha effettuato il versamento:

Nome/Cognome _____

C.F. _____

BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____

con codice IBAN (scrivere in stampatello leggibile indicando Ø quando si tratta di zeri) :

□□	□□	□	□□□□	□□□□	□□□□□□□□□□□□□□
Codice Paese	cin IBAN	Cin	ABI	CAB	numero conto corrente

Si allegano alla presente (barrare le caselle corrispondente al caso):

- ricevuta del versamento effettuato
- nulla osta del Responsabile della Struttura tecnica territorialmente competente (se diversa dal Comune di Forlì) in materia sismica (nel caso di richiesta di autorizzazione sismica);
- nulla osta del SUE / SUAP del Comune (se diverso dal Comune di Forlì) presso il quale è stato depositato il progetto esecutivo riguardante le strutture (in caso di deposito del progetto);
- altra documentazione comprovante il versamento di somme non dovute
- fotocopia di un valido documento di identità del richiedente.

_____ li _____

(firma)

spazio riservato all'ufficio

VISTO:

Il Responsabile dell'Unità Sismica
ing. Marta Tomidei