

Il/ La sottoscritto/a

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
codice fiscale ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____
residente in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____
indirizzo _____ n. ____ tel. ____/____
@mail _____ fax ____/____
in qualità di intestatario del progetto/D.I.A. n° ____/____ riferito all'immobile sito in Genova,
Via/L.go/C.so/P.zza _____ n. ____ relativa all'intervento di:

____ con la presente

CHIEDE IL RIMBORSO

di €. ____/____ versati a titolo di _____

per i seguenti motivi

A tale scopo allega alla presente la seguente documentazione in originale (che verrà restituita al momento della presentazione di tale istanza) e relativa fotocopia:

Ricevuta di versamento su ccp n. _____ ric. n. _____ in data ____/____/____

Ricevuta bancaria n. _____ in data ____/____/____

altro _____

Documentazione comprovante l'eventuale esenzione dal pagamento

Si chiede altresì che il rimborso venga effettuato tramite:

Bonifico su c/c n _____ Banca _____ Agenzia n. _____
di _____ via _____ civ. n. _____
ABI _____ CAB _____ IBAN _____

Emissione di Assegno Circolare

Accreditamento su c/c.p. n _____ Uff. Postale n. _____
di _____ via _____ civ. n. _____

Quietanza diretta presso qualunque Agenzia UNICREDIT S.p.A. in Italia e precisamente presso Agenzia
n. _____ di _____ via _____ civ. n. _____
ABI _____ CAB _____ IBAN _____

DATA, ____/____/____

FIRMA
