

**DOMANDA DI RIMBORSO DIRITTI DI SEGRETERIA R.I./REA\***  
(istanza da presentarsi **ESCLUSIVAMENTE** tramite PEC a [cciaa@cs.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa@cs.legalmail.camcom.it))

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*In qualità di (barrare la casella che interessa)*

- Titolare  
 Legale rappresentante  
 Notaio

---

*(dati obbligatori)*

Dell'impresa \_\_\_\_\_

---

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

in riferimento a:

*(barrare e compilare l'opzione che interessa)*

- pratica telematica n. \_\_\_\_\_ presentata il \_\_\_\_\_  
 pratica cartacea (soggetti only REA) presentata il \_\_\_\_\_  
Protocollo n. \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_  
 altro afferente il servizio anagrafico-certificativo (*indicare*) \_\_\_\_\_

**dichiara**

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 – e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N° 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**di aver erroneamente effettuato il versamento per diritti di segreteria pari a Euro \_\_\_\_\_ in luogo del versamento dovuto pari a Euro \_\_\_\_\_ tramite:**

*(barrare e compilare l'opzione che interessa)*

- Pagamento effettuato mediante il conto Telemaco Pay n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
 c/c postale n. \_\_\_\_\_  
 in contanti allo sportello della Camera di Commercio sede di \_\_\_\_\_

**Per tutto quanto dichiarato il sottoscritto chiede che il rimborso venga effettuato tramite:**

*(barrare l'opzione che interessa)*

emissione assegno circolare non trasferibile intestato a \_\_\_\_\_  
da inviare a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

accredito sul conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
c/o la banca \_\_\_\_\_

Luogo e data

In fede

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- copia documento di riconoscimento valido
- copia della ricevuta di protocollo della pratica telematica
- copia attestazione/ricevuta bollettino c/c postale
- copia ricevuta versamento effettuato alla cassa