



**DOMANDA DI RIMBORSO**

Spett.le  
Camera di Commercio di Cosenza  
Servizio Front office  
Pec [cciaa@cs.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa@cs.legalmail.camcom.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP:: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Chiede**  
per conto dell'impresa \_\_\_\_\_ il rimborso di Euro \_\_\_\_\_ erroneamente  
versati per  
(selezionare una delle opzioni seguenti)

- Firma digitale
- Carta Tachigrafica
- Visura, certificato, copie, bilancio, elenco merceologico
- Protesti/pratiche protesti
- Diritti segreteria deposito marchio, brevetto, modello
- Diritti di segreteria invio pratica certificazione con estero (telemaco)
- Altri servizi del front office \_\_\_\_\_  
(specificare)

**Versato con** (selezionare una delle opzioni seguenti)

- PagoPA
- Addebito su conto Telemaco
- con altra modalità (specificare):

**Chiede**, inoltre, che il rimborso venga effettuato

- sul c/c bancario/postale intestato a  
presso la banca/ufficio postale\_ IBAN \_\_\_\_\_

**Allega:**

fotocopia del proprio documento di identità  
ricevuta di pagamento (selezionare una delle opzioni seguenti):

- ricevuta e attestazione in originale del bollettino di c/c postale
- ricevuta mediante conto corrente bancario
- ricevuta PAgoPA
- ricevuta di versamento agli sportelli
- altro (specificare):

**Allega inoltre (in caso di richiesta su delega) (\*):**

- delega in originale
- fotocopia del documento d'identità del delegante.

**Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2019/679**

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito <http://www.cs.camcom.it> e di essere informato che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti; che titolare del trattamento è la CCIAA di Cosenza e di manifestare l'assenso al trattamento dei dati riportati nel presente modulo per le attività connesse al procedimento amministrativo di riferimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma

SOGGETTI AUTORIZZATI A RICHIEDERE IL RIMBORSO:

- imprenditore individuale, amministratore della società (allegare fotocopia della carta di identità) ·
- soggetto terzo incaricato dall'imprenditore individuale o da un amministratore della società (allegare delega scritta e fotocopia della carta di identità di entrambi i soggetti)