

Richiesta di rimborso dei diritti di segreteria

(barrare la casella e compilare i dati sotto riportati di chi presenta la richiesta di rimborso dei diritti di segreteria)

 INCARICATO DELEGATO (studi commerciali, associazioni di categoria, ecc.)

denominazione		codice fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
telefono	Pec / email		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Referente pratica	cognome	nome	telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

cognome		nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
denominazione		codice fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
telefono	Pec / email		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Referente pratica	cognome	nome	telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 DIRETTO INTERESSATO (privato)

cognome	nome	codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefono	Pec / email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHIEDE**il rimborso (*) di diritti di segreteria per:**

(*) il rimborso non potrà essere effettuato in caso di irregolarità nel pagamento del diritto annuale, salvo regolarizzazione

-
- Registro imprese
-
- Metrico
-
- Internazionalizzazione e promozione
-
-
- Servizi sportelli anagrafici
-
- Marchi e brevetti
-
- Sanzioni amministrative e pratiche ambientali

per l'importo di euro _____ per il seguente motivo:

-
- duplicazione di pagamento relativo a: _____
-
-
- pagamento non dovuto alla Camera di commercio relativo a: _____
-
-
- pagamento superiore all'importo dovuto

MODALITÀ DI ACCREDITO **BONIFICO BANCARIO**

banca	sede / filiale / agenzia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice IBAN	intestatario conto corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 ASSEGNO CIRCOLARE (con spese a carico del beneficiario) intestato a: _____**ALLEGATI**

-
- Attestazione e ricevuta del versamento chiesto a rimborso (per pagamenti effettuati a mezzo bollettino c/c postale)
-
-
- Ricevuta del versamento corretto (in caso di duplicazione di pagamento)
-
-
- (se
- incaricato delegato**
-) Delega e documento d'identità del titolare/legale rappresentante della ditta che autorizzi a presentare la pratica

data _____

firma digitale o autografa _____

**Come
trasmettere
il modulo**INVIO PER
EMAIL**CON FIRMA AUTOGRAFA:** stampare, firmare, scansionare e inviare a cciaa.bergamo@bg.legalmail.camcom.it
Allegare fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.**CON FIRMA DIGITALE:** inviare il modulo a cciaa.bergamo@bg.legalmail.camcom.it**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

I dati personali sono trattati per finalità relative all'espletamento dell'attività istruttoria e amministrativa inerente il procedimento in oggetto e a tal fine il conferimento è obbligatorio; l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere a tale trattamento. Sono conservati su supporto cartaceo e magnetico e possono venire a conoscenza dei dipendenti incaricati del trattamento. L'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, o modificarli ed aggiungerli, e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è la Camera di commercio di Bergamo. L'elenco dei responsabili del trattamento è disponibile su www.bg.camcom.gov.it/privacy. Qualsiasi richiesta sul trattamento dei suddetti va rivolta all'ufficio competente.



Autorizzazione alla presentazione della pratica da parte di incaricato delegato

cognome

nome

in qualità di

denominazione

titolare legale rappresentante della società/impresa

DELEGA

cognome

nome

denominazione

dello studio commerciale/associazione di categoria

a inoltrare alla Camera di commercio di Bergamo richiesta di rimborso di diritti di segreteria per l'importo di euro _____

AUTORIZZAZIONE DI ACCREDITO

(in questa sezione il/la sottoscrittore può autorizzare il pagamento a favore dell'incaricato delegato)

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la Camera di commercio di Bergamo a effettuare il rimborso tramite assegno bancario o sul conto corrente intestato allo studio commerciale / associazione di categoria sopra indicata.

_____ data

_____ firma digitale o autografa