Spett. le CONSORZIO DI BONIFICA DELTA DEL PO

Via Pordenone, 6 45019 TAGLIO DI PO – RO

e-mail: <a href="mailto:consorzio@bonificadeltadelpo.it">consorzio@bonificadeltadelpo.it</a>
PEC: <a href="mailto:bonifica.deltadelpo@legalmail.it">bonifica.deltadelpo@legalmail.it</a>

## **OGGETTO:** RICHIESTA DI RIMBORSO

| Il sottoscritto   |
|---|
| Nato ail  |
| C.F   |
| In Via/Piazza   |
| Tel E-mail  |
| in qualità di primo intestatario degli avvisi/cartelle oggetto della presente,  |
| CHIEDE  |
| il rimborso di € riferito agli anni   |
| per le seguenti motivazioni:  |
|   |
|   |
|   |
| • che il rimborso venga effettuato a mezzo:   |
| Bonifico con accredito su conto corrente bancario (attenzione: il richiedente il rimborso e l'intestatario del conto devono necessariamente coincidere) |
| IBAN  |
| Istituto bancario:  |
| Data Firma del richiedente  |

Ai fini istruttori si allegano:

- Ricevute di pagamento.
- Copia del documento d'identità del richiedente.
- Modulo di Delega (in caso di comproprietà).