

RISERVATO ALL'UFFICIO
RICHIESTA RIMBORSO CORSO DI ABILITAZIONE AL
PRELIEVO DI SELEZIONE DEL CINGHIALE

N° _____ del _____

Spett. A.T.C. 1 - CAMPOBASSO
Ambito Territoriale di Caccia n. 1
Via Sant'Antonio Abate, 236
86100 CAMPOBASSO

OGGETTO: Richiesta rimborso all'Ambito Territoriale di Caccia N° 1 - Campobasso

Il sottoscritt _____ nat_ il _____
cognome nome

a _____ (____) e residente a _____ (____)

in via _____ N° _____ C.A.P. _____ tel. _____

Codice Fiscale

(contrassegnare la voce che interessa)

- non avendo presentato la ricevuta di versamento entro i limiti stabiliti dall'A.T.C.;
- ammesso, ma non più interessato, per motivo o scelta personale, ad esercitare il corso di abilitazione al prelievo di selezione del cinghiale

(contrassegnare la voce che interessa)

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ / _____ versata sul c.c.p. n° intestato All'a.t.c.1
Campobasso, **giusta ricevuta di versamento originale** che si allega alla presente.

Chiedo, altresì, di ricevere il predetto rimborso secondo le seguenti modalità:

- accredito su c/c bancario n° _____ presso la Banca di _____
intestato a (intestatario del versamento) _____

Codice IBAN _____

- accredito su c/c postale n° _____ presso l'ufficio postale di _____
intestato a (intestatario del versamento) _____

Codice IBAN _____

N.B. Le spese bancarie o postali per effettuare gli accrediti, , sono a carico del beneficiario.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che ATCI Campobasso. può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per i fini istituzionali della pubblica Amministrazione e, letta la separata informativa contenente tutte le comunicazioni previste dal Regolamento europeo (UE) 2016/679 (meglio noto come GDPR), rilascia assenso al trattamento per le finalità connesse e consequenziali all'affidamento della Sua pratica.

Firma

Data _____
