

Mod. 2020 Rimborso multe riservato all'ufficio

Reg. n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma op. \_\_\_\_\_

Al Comune di Collegno  
P.zza del Municipio, 1  
10093 Collegno (TO)  
[posta@cert.comune.collegno.to.it](mailto:posta@cert.comune.collegno.to.it)

c.a. Ufficio Ricorsi - Contenzioso  
Comando Polizia Municipale

**PARTE A - RISERVATA ALL'UFFICIO**

A

ha pagato più volte: € \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_; € \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_; € \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Totale pagato € \_\_\_\_\_ anziché € \_\_\_\_\_: **eccedenza € \_\_\_\_\_;**

ha pagato € \_\_\_\_\_ anziché € \_\_\_\_\_: **eccedenza € \_\_\_\_\_;**

ha pagato € \_\_\_\_\_ per pratica già definita: **eccedenza € \_\_\_\_\_;**

ha pagato € \_\_\_\_\_ per pratica di altro Ente: **eccedenza € \_\_\_\_\_;**

Altro/Note: \_\_\_\_\_;

Per l'invio all'ufficio competente, che notizierà l'ufficio scrivente ad avvenuto rimborso, la somma da **rimborsare all'avente titolo ammonta a € \_\_\_\_\_.**

Collegno, li \_\_\_\_\_ L'operatore di P.M. \_\_\_\_\_

Visto: Il Comandante  
(Dott. Giacomo STURNIOLO)

B

**DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE**

*Per l'accoglimento della domanda è necessario i dati richiesti siano completi*

**Oggetto: Richiesta di RIMBORSO somme erroneamente versate per violazioni di competenza del Comune.**

Cognome		Nome	
Nato il		A	
Res. A		In Via	
Telefono		Cellulare	
Mail			
Pec			
Codice Fiscale			

B

**DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE**

*Per l'accoglimento della domanda è necessario i dati richiesti siano completi*

Chiede il **RIMBORSO** di € \_\_\_\_\_

