All'A.T.S. della Montagna
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
Ufficio Segreteria Via Stelvio, 35/A
23100 – SONDRIO
pec: dips.sondrio@pec.ats-montagna.it

OGGETTO: SCIA del Settore Alimentare – D.Lgs. 32/2021 – voce 1 del tariffario del DIPS approvato con delibera n. 272 del 31.03.2022 - richiesta rimborso

Il/la sottoscritto/a ……, nato/a a …… il ……/……/……, residente a ……...…… in via ……..., codice fiscale ……..…….. Legale rappresentante della ditta ……. con sede a ……..... in via ……. partita IVA …….. dichiara di aver pagato € 50,00 quale diritto per la SCIA del Settore Alimentare presentata in data …… al SUAP ……..… ; chiede, pertanto, il rimborso di € 30,00 pagati in più come previsto dalla delibera dell'ATS della Montagna n. 272 del 31.03.2022.

Chiede, inoltre, che l'importo sia rimborsato mediante (barrare la voce di interesse):
☐ accredito sul proprio c/c presso la Banca ……. coordinate bancarie:
……...
☐ accredito sul proprio c/c postale n. …… presso ……...
☐ assegno circolare non trasferibile (*)

Allega alla presente copia del documento attestante il versamento dei diritti di cui sopra e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Ringrazia anticipatamente ed invia distinti saluti.

Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'allegata informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) n. 679 del 27.04.2016 e del D. Lgs n. 196 del 30.06.2003 e s.m.i., autorizza l'ATS della Montagna ad utilizzare i dati personali dichiarati solo a fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data: ……/……/…….. Firma: ……..

(*) quest'ultima opzione è da scegliere solo in caso in cui il cittadino non sia intestatario di c/c; il rimborso in questa modalità richiede più tempo.

^^^