

Alla Provincia di Reggio Emilia

Servizio Unità Speciale per la Sismica

Corso Garibaldi, 59 – 42121 Reggio Emilia

PEC: provinciadi Reggio Emilia@cert.provincia.re.it

E mail: struttura sismica@provincia.re.it

OGGETTO: Richiesta di rimborso delle spese per l'istruttoria della progettazione strutturale (ai sensi dell'art.20 della L.R. n. 19/2008 e s.m.i.)

Con riferimento alla pratica sismica n° _____, prot. Gen. _____,
in data _____, Comune di _____

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ recapito e-mail _____

nella sua qualità di _____

con riferimento alla pratica sismica in oggetto specificata, relativa a lavori di _____

intestata a _____

(compilare se l'intestatario della pratica sismica è persona diversa dal richiedente)

Codice fiscale _____ partita IVA _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ recapito e-mail _____

da effettuarsi/effettuati in Comune di _____, località _____

via/piazza _____ n° _____ Int _____ CAP _____

chiede

il rimborso delle spese istruttorie per l'importo di Euro _____ effettuato da _____, erroneamente versate sul c/c postale o bancario intestato alla Provincia di Reggio Emilia, oppure _____

- in quanto*:
- l'importo è dovuto ad altra Struttura tecnica territorialmente competente in materia sismica;
 - l'importo di cui si chiede il rimborso eccede la cifra dovuta per l'istruttoria della pratica;

* Barrare la casella corrispondente al caso

MODALITA' DI RIMBORSO: se non specificato o con coordinate bancarie incomplete o errate il pagamento verrà effettuato con assegno circolare; l'assegno circolare non può essere emesso a favore di Società; il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario.

altro

La suddetta somma dovrà essere versata con:

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE al soggetto sopraindicato che ha effettuato il versamento

BONIFICO BANCARIO sul c/c intestato al soggetto sopraindicato che ha effettuato il versamento

Nome/Cognome _____

BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____

PAESE	Cin eur	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Si allegano alla presente*:

1.	<input type="checkbox"/>	bollettino in originale del versamento di rimborso forfettario effettuato se questo è stato versato sul c/c postale,
	<input type="checkbox"/>	dati relativi al versamento se questo è stato effettuato con bonifico bancario;
2.	<input type="checkbox"/>	nulla osta al rimborso del Responsabile della Struttura tecnica territorialmente competente in materia sismica (nel caso di richiesta di autorizzazione sismica),
	<input type="checkbox"/>	nulla osta al rimborso del SUE / SUAP del Comune presso il quale è stato depositato il progetto esecutivo riguardante le strutture (in caso di deposito del progetto).

Luogo _____ data _____ Firma _____
