



## RICHIESTA DI RIMBORSO

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Programmazione e Finanze

Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale

Via pec:

ufficio.ragioneria.tributi@pec.regione.basilicata.it

<b>Oggetto:</b> Richiesta di rimborso	<input type="checkbox"/> Tassa per il diritto allo studio universitario <input type="checkbox"/> Tassa di abilitazione all'esercizio professionale <input type="checkbox"/> Canone di concessione <input type="checkbox"/> Deposito cauzionale <input type="checkbox"/> Tassa di concessione regionale (caccia, pesca, ecc.) <input type="checkbox"/> Altro _____	<b>Anno</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ cap _____ In via _____ telefono _____ mail _____ Pec _____ In qualità di <input type="checkbox"/> Avente diritto <input type="checkbox"/> Erede di _____ <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di _____ <input type="checkbox"/> Doppio pagamento (A-B) <input type="checkbox"/> pagamento non dovuto (B-C) <input type="checkbox"/> pagamento eccessivo (B) <input type="checkbox"/> altro motivo specificare (C)		
<b>DATI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE</b>		
<b>A</b>	data del versamento                      giorno <input type="text"/> <input type="text"/> mese <input type="text"/> <input type="text"/> anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> importo versato <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	
<b>DATI DEL VERSAMENTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO</b>		
<b>B</b>	data del versamento                      giorno <input type="text"/> <input type="text"/> mese <input type="text"/> <input type="text"/> anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> importo versato <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	
<b>C</b>	<u>Indicare la motivazione</u> _____ _____ _____	
<b>Allegati</b> (tutta la documentazione in copia deve essere leggibile) <input type="radio"/> Copia del versamento corretto <input type="radio"/> documento di identità in corso di validità <input type="radio"/> originale del versamento errato <input type="radio"/> in caso di eredità, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e delega alla riscossione rilasciata dagli altri eredi		

