

Consorzio per la Bonifica della Capitanata
Corso Roma, 2
71121 Foggia

Email:consorzio@bonificacapitanata.it
Pec: consorzio@pec.bonificacapitanata.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ c.f _____,
residente in _____ alla via _____
tel. _____ Email/Pec _____,

CHIEDE

il rimborso delle seguenti somme versate con MAV

scadenza _____ importo _____

per la seguente motivazione

da effettuarsi a mezzo

- assegno bancario di traenza spedito all'indirizzo sopra indicato
- bonifico su c/c IBAN _____

Trattamento dei dati personali: Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati secondo le modalità nell'informativa allegata.

Luogo e Data _____

(firma del richiedente)

Alla presente si allegano

- documento di riconoscimento
- ricevuta di versamento