

**Ri. 2**

AREA ANAGRAFICA  
posta elettronica certificata (P.E.C.):  
**registroimprese.brescia@bs.legalmail.camcom.it**

**RICHIESTA RIMBORSO  
DIRITTI DI SEGRETERIA**

Richiesta esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 5,  
della Tabella - Allegato B D.P.R. 642/1972

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

di cittadinanza \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

in \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di

titolare/legale rappresentante

incaricato/delegato<sup>1</sup>

iscritta al n. R.E.A. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_

numero di telefono di chi presenta il modello: \_\_\_\_\_,

P.E.C. di riferimento: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga effettuato il rimborso dell'importo di € \_\_\_\_\_ per:

diritti di segreteria addebitati sul conto Telemaco Pay con la pratica telematica,

n. prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informato che:**

**per i diritti di segreteria addebitati sul conto Telemaco Pay il rimborso verrà effettuato esclusivamente con accredito della somma sul conto Telemaco Pay**

<sup>1</sup> Allegare delega firmata digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa che autorizza la presentazione dell'istanza

diritti di segreteria versati sul c/c postale o bancario, relativi a

\_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**precisando** che il rimborso venga effettuato mediante:

accredito sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_

presso la banca \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

invio di assegno di traenza (con spese a carico del beneficiario) intestato a

\_\_\_\_\_

e spedito al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ (     ), CAP \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**Informato che:**

**per poter ottenere il rimborso a favore di un soggetto diverso dall'impresa/società è necessario allegare apposita delega alla riscossione, con la quale il titolare/legale rappresentante dell'impresa autorizzi la Camera di commercio ad effettuare il rimborso ad altro soggetto.**

Altre note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **che l'impresa è in regola con i pagamenti del diritto annuale.**

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

.....  
(Firma digitale - Firma olografa in caso di soggetto non imprenditore)

**Allegati:**

1. in caso di firma olografa copia del documento d'identità;
2. in caso di soggetto delegato delega firmata digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa o con firma olografa con allegazione della copia del documento d'identità;
3. in caso di rimborso a favore di un soggetto diverso dall'impresa/società delega alla riscossione;
4. in caso di versamenti effettuati con bollettino postale, inviare originale dell'attestazione e della ricevuta del versamento, unitamente alla copia della richiesta di rimborso, al seguente indirizzo: Camera di commercio di Brescia – Via Luigi Einaudi, 23 – 25121 Brescia, e allegare copia dell'attestazione e della ricevuta del versamento alla domanda di rimborso;
5. copia del bonifico bancario;
6. copia della ricevuta della pratica telematica.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Brescia, con sede in Via Luigi Einaudi, 23 – 25125 Brescia.

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali reperibile al seguente link: <https://bs.camcom.it/footer/privacy>.

L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.