



OGGETTO: rimborso somme STA pagate ad ACI e non dovute – UTENTI PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ prov. _____ indirizzo _____
CAP _____ telefono: _____ e-mail/PEC: _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
identificato dal tipo di documento (copia allegata) _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino al _____

RICHIEDE

il rimborso della somma di euro _____ pagata ad ACI il _____ a
mezzo _____ di cui si allega la relativa ricevuta.

Per i soli rimborsi legati ad una pratica automobilistica già presentata ad ACI i riferimenti sono:

targa _____ n.ro progressivo pratica ACI _____
data di presentazione _____ Ufficio di presentazione _____

Le ragioni della richiesta di rimborso sono le seguenti: _____

Si richiede di effettuare il rimborso della somma suindicata come di seguito specificato:

nome intestatario del conto beneficiario _____

codice IBAN del conto _____

Qualora il conto suindicato sia intestato a soggetto diverso dal firmatario della presente istanza, si allegano delega e copia del documento identificativo del delegante beneficiario del rimborso.

data _____ (firma) _____

VISTO: Ufficio Provinciale ACI _____ data _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.ro 196 del 30.06.2003 e dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016, che in materia di protezione delle persone fisiche e con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione dei dati, hanno integrato e modificato il D.Lgs.

n.ro 196 del 30.06.2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali necessari, raccolti e trattati con modalità manuali o informatiche da Automobile Club d'Italia per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e per dare seguito alla presente istanza di rimborso, nei limiti previsti dalla normativa vigente. Con la sottoscrizione della presente clausola separata che costituisce parte integrante della presente istanza, inoltre, il/la sottoscritto/a, rilascia il proprio consenso al trattamento degli stessi dati per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi a carico di Automobile Club d'Italia che sono previsti dalla legge. In qualsiasi momento il/la sottoscritto/a potrà esercitare i diritti previsti dalla normativa suindicata, che tutela la privacy, per richiedere la modifica o la cancellazione dei dati o per esercitare il diritto di opposizione al trattamento degli stessi.

data _____

(firma) _____

VISTO: Ufficio Provinciale ACI _____ data _____

NOTE RISERVATE ALL'UFFICIO PROVINCIALE ACI: _____

Allegati: vari