

# ISTANZA DI RIMBORSO SOMME INDEBITAMENTE PERCEPITE

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO DEL COMUNE

AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE  
Servizio Sanzioni – Ufficio Contenzioso

**OGGETTO:** Istanza di rimborso di somme indebitamente percepite.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>	<input type="text"/>	<b>Nome</b>	<input type="text"/>
<b>Nato a</b>	<input type="text"/>	<b>II</b>	<input type="text"/>
<b>Residente a</b>	<input type="text"/>	<b>Via</b>	<input type="text"/>
<b>Telefono</b>	<input type="text"/>	<b>Codice fiscale</b>	<input type="text"/>
<b>Coordinate bancarie</b>	<input type="text"/>		

**CHIEDE**

il rimborso dell'importo indebitamente pagato relativo al/ai seguente/i processo/i verbale/i:

Numero verbale	Data emissione verbale	Data notifica verbale	Importo da rimborsare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

per le seguenti motivazioni:

*luogo e data*

*firma*

N.B. Da inviare al Protocollo generale del Comune di Sassari - piazza del Comune, 1 - 07100 Sassari

- a mano
- raccomandata A/R
- posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.sassari.it](mailto:protocollo@pec.comune.sassari.it)