

Al Presidente dell'A.T.C. Vomano-Fino
Via Livorno 2
64020 Castelnuovo Vomano (TE)

Oggetto: richiesta rimborso quota iscrizione A.T.C. Vomano-Fino

Il sottoscritto nato a il e
residente a in via
..... N°..... CAP titolare della licenza di
caccia n..... rilasciata dalla Questura di con la presente
chiede il rimborso della quota di iscrizione/ammissione all'A.T.C. Vomano - Fino per la stagione
venatoria di € , in quanto:

- mancato ritiro tesserino regionale per motivi di salute (art. 1 lettera a)
- doppio versamento della quota di iscrizione all'ATC (art. 1 lettera b)
- ha versato, per la quota di iscrizione, un importo superiore al *dovuto* (art. i lettera c)
- errore utilizzo bollettino di conto corrente postale ATC destinato a tassa regionale venatoria o versamento quota iscrizione altri Ambiti (art. 2 lettere a e b)

Allega la documentazione prevista dal Regolamento per il rimborso delle quote di iscrizione all'A.T.C. Vomano-Fino:

- Copia dei versamenti effettuati e dichiarazione attestante il mancato ritiro del tesserino, rilasciata dall'ufficio addetto alla distribuzione e presentazione certificazione medica (art 1 lettera a)
- Copia versamenti effettuati (art. 1 lettere b - e)
- Originali versamenti (art. 2 lettere a - b)
- Copia certificato di morte e copia di un documento che comprovi di essere l'erede del *de cuius*

Comunicazione IBAN per eventuale rimborso:

CODICE IBAN																			
Naz.	Check	CIN	A.B.I.				CAB				Numero conto corrente								

Si autorizza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE679/2016, il trattamento dei dati forniti, direttamente connessi all'esecuzione dell'attività dell'Ente

Data

Firma del richiedente

N.B. La richiesta deve essere inoltrata improrogabilmente entro le date stabilite dal Regolamento in base ai casi descritti. Le richieste che perverranno oltre tali termini non avranno alcun seguito.