

**OGGETTO: Richiesta rimborso Diritti Carte tachigrafiche**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di Conducente / titolare dell'impresa \_\_\_\_\_  
n. R.E.A. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rimborso dei diritti di segreteria per il rilascio delle Carte tachigrafiche di € \_\_\_\_\_ pagati:**

- in contanti il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **c/o lo sportello Camerale - Ufficio Carte tachigrafiche**
- con il sistema PagoPa il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**per il seguente motivo:**

---

---

---

---

---

---

---

Allega alla presente:<sup>1</sup>

---

---

**Il rimborso dovrà avvenire tramite accredito sul conto corrente bancario**

Codice IBAN

---

Luogo e data

In Fede

---

**INFORMATIVA PRIVACY  
REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 UE**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e messa a disposizione sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Taranto al seguente indirizzo [http://www.camcomtaranto.gov.it/Pagine/Privacy/Protezione\\_dati\\_privacy.html](http://www.camcomtaranto.gov.it/Pagine/Privacy/Protezione_dati_privacy.html) nella sezione Privacy e **manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge.**

Luogo e data

In Fede

---

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE

Si autorizza rimborso dei diritti Carte tachigrafiche per un importo di € \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare sempre fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento valido e fotocopia ricevuta di versamento.