

Al Servizio Geologico, Sismico e dei Suoli
Regione Emilia-Romagna
viale della Fiera, 8
40127 Bologna

Richiesta di rimborso delle spese per l'istruttoria della progettazione strutturale

(ai sensi dell'art.20 della L.R. n. 19/2008)

Con riferimento alla pratica sismica n° _____, prot. Gen. _____,
in data _____, Comune di _____

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ recapito e-mail _____

nella sua qualità di _____

con riferimento alla pratica sismica in oggetto specificata, relativa a lavori di _____

intestata a _____

(compilare se l'intestatario della pratica sismica è persona diversa dal richiedente)

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ recapito e-mail _____

da effettuarsi/effettuati in Comune di _____, località _____

via/piazza _____ n° _____ Int _____ CAP _____

chiede

il rimborso delle spese istruttorie per l'importo di euro _____

effettuato da _____, erroneamente versate sul c/c postale n.367409

(intestato alla Regione Emilia Romagna - Presidente Giunta regionale), oppure

in quanto: l'importo è dovuto ad altra Struttura tecnica territorialmente competente in materia sismica;

l'importo di cui si chiede il rimborso eccede la cifra dovuta per l'istruttoria della pratica;

altro _____

La suddetta somma dovrà essere versata con*:

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE

* Barrare la casella corrispondente al caso

MODALITA' DI RIMBORSO: se non specificato o con coordinate bancarie incomplete o errate il pagamento verrà effettuato con assegno circolare; l'assegno circolare non può essere emesso a favore di Società; il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario.

BONIFICO BANCARIO

sul c/c intestato al soggetto sopraindicato che ha effettuato il versamento

BANCA _____

FILIALE _____

PAESE	Cin eur	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Si allegano alla presente*:

- | | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | bollettino in originale del versamento di rimborso forfettario effettuato se questo è stato versato sul c/c postale, |
| | <input type="checkbox"/> | dati relativi al versamento se questo è stato effettuato con bonifico bancario; |
| 2. | <input type="checkbox"/> | nulla osta al rimborso del Responsabile della Struttura tecnica territorialmente competente in materia sismica (nel caso di richiesta di autorizzazione sismica, |
| | <input type="checkbox"/> | nulla osta al rimborso del SUE / SUAP del Comune presso il quale è stato depositato il progetto esecutivo riguardante le strutture (in caso di deposito del progetto). |

_____ li _____

(firma)