

Spett. Provincia di Padova  
Settore Risorse Finanziarie  
Piazza Bardella, 2  
35131 PADOVA

**OGGETTO: Richiesta rimborso.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della Ditta (eventuale) \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. (Persona fisica)/ P.IVA (se Ditta) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sede Legale della Ditta (eventuale) \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO** di euro \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiede inoltre che il rimborso sia accreditato sul c/c (intestato al richiedente o alla Ditta, se Legale Rappresentante):

IBAN \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma / Timbro Ditta

\_\_\_\_\_

Allegati:

Copia Documento d'identità

Copia Ricevuta di pagamento