

MODULO DI RIMBORSO

Oggetto: **ISTANZA RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Assegno, (modalità disponibile per importi inferiori a euro 5.000,00), da inviare al seguente recapito

Presso Indirizzo
 CAP Località Provincia

FIRMA del Richiedente

Firma leggibile e autografa.

LUOGO DATA TIMBRO E FIRMA

N.B. ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia fronte e retro del documento di identità in corso di validità del Titolare / Legale Rappresentante.

Le ricordiamo che, in mancanza di uno dei documenti sopra elencati, Segnoverde S.p.A. Unipersonale non potrà dare seguito al rimborso.

Le ricordiamo inoltre che, in attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità solo se fatte pervenire a Segnoverde S.p.A. Unipersonale

