

Spett. le  
**CONSORZIO DI BONIFICA  
ADIGE PO**  
Piazza Garibaldi, 8  
45100 ROVIGO  
e-mail: protocollo@adigepo.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... il .....  
C.F. .... Residente a .....  
In Via/Piazza .....  
Tel. .... E-mail .....

- in qualità di primo intestatario dell'avviso pagato (persone fisiche);
- in qualità legale rappresentante della ditta intestataria dell'avviso pagato (persone giuridiche);

(barrare la casistica in cui si ricade)

**CHIEDE**

- il rimborso di €. .... per pagamento contributi di bonifica non dovuti
- che il rimborso venga effettuato a mezzo:  
**Bonifico con accredito su conto corrente bancario** (attenzione: il richiedente il rimborso e l'intestatario del conto devono necessariamente coincidere)

IBAN \_\_\_\_\_

Istituto bancario: \_\_\_\_\_

Data .....

Firma del richiedente .....

Ai fini istruttori si allegano:

- Copia del documento d'identità del richiedente.
- Copia attestazioni di pagamento