

**Modello domanda di rimborso tassa di abilitazione all'esercizio professionale.
(Art. 190 R.D. 31/08/1933, n. 1592)**

Alla Regione del Veneto

Sezione Istruzione

Settore Diritto allo Studio

Fondamenta Santa Lucia - Cannaregio, 23

30121 Venezia

PEC: protocollo.generale@pec.regione.veneto.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____ Frazione o località _____

CAP _____ Provincia _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rimborso del versamento di € _____ erroneamente effettuato a favore della Regione del Veneto
(motivazione)*:

ALLEGA

- 1) **scheda dati anagrafici debitamente compilata;**
- 2) **copia della ricevuta del versamento di cui si chiede il rimborso;**
- 3) **copia di un documento d'identità in corso di validità;**
- 4) **copia della ricevuta dell'eventuale versamento regolare.**

*** Attenzione: le domande prive di motivazione o dei necessari allegati non potranno essere accolte.**

Data _____

Firma _____



A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello.

DATI DEL BENEFICIARIO	Codice Fiscale (obbligatorio) <input type="text"/>	Partita I.V.A. <input type="text"/>	
	cognome nome - denominazione _____		
	categoria/natura giuridica (vedi tabella codici allegata) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	descrizione _____	
	indirizzo _____ n. _____ frazione _____		
	c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____		
	(solo persone fisiche) comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Email _____			

MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> accredito mediante bonifico in c. corrente bancario/postale/bancoposta Modalità Obbligatoria per pagamento di importi >= 1000 € (art.12 c.2 D.L. 201/11)
	ITALIA IBAN (obbligatorio) <input type="text"/>
	Altri Paesi BIC-SWIFT (obbligatorio) <input type="text"/>
	IBAN <input type="text"/>
	c/c n. (da compilare nel caso non si disponga dell'IBAN) _____ Banca (obbligatorio) _____ Filiale (obbligatorio) _____
<input type="checkbox"/> invio di un assegno per traenza o circolare non trasferibile nel luogo di residenza o sede amministrativa. (utilizzabile solo per importi inferiori a 1000,00 € ATTENZIONE: modalità non utilizzabile per pagamento di gettoni di presenza in commissioni regionali, per collaborazioni coordinate e continuative, per borse di studio e per pagamenti all'estero. Con questa modalità la Regione Veneto non assicura il buon fine del pagamento per cause ad essa non imputabili	

SOTTOSCRIZIONE	In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc.) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda	
	cognome e nome _____	C.F. <input type="text"/>
	comune di nascita _____	data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	In qualità di: <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____	
	Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.	
Data _____ Timbro e firma estesa _____		
La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, anche a mezzo fax, all'Ufficio competente unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000).		

A cura della Regione Veneto

Si attesta che _____ dichiarante identificat _____ mediante _____ n. _____ del _____ previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti, ha reso e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.	
L'addetto alla ricezione _____	
Codice anagrafica beneficiario _____	Timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente
Codice Struttura _____	
Timbro e firma estesa del Dirigente Regionale _____	

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 Il trattamento dei dati che La riguardano sarà importato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati ha la finalità di corrispondere ai beneficiari le somme dovute, a vario titolo, da parte della Regione Veneto. I dati potranno essere trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è manuale e informatizzata. I dati, raccolti con la presente scheda, verranno inseriti in un archivio informatico delle Anagrafiche. I dati saranno comunicati per via telematica alla banca che svolge il Servizio di Tesoreria Regionale e che è preposta al pagamento di somme, come previsto dagli artt. 46-48 della L.R. n. 39/2001. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Regione Veneto di poter procedere all'effettuazione di pagamenti nei confronti dei beneficiari aventi diritto. Il titolare del trattamento è: Regione Veneto/Giunta regionale, con sede in: Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la raccolta dei dati e l'aggiornamento dell'archivio informatico, è il Dirigente della Struttura Regionale preposta all'effettuazione della liquidazione di spesa. Il responsabile del trattamento, per quanto riguarda la gestione dell'Archivio dati anagrafici, è il Dirigente Regionale della Direzione Ragioneria e Tributi. Vengono a conoscenza dei dati gli Incaricati del trattamento designati dalle rispettive Direzioni. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs n 196/2003. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

TABELLA delle NATURE e delle CATEGORIE GIURIDICHE da utilizzarsi per la compilazione della Scheda Dati Anagrafici

Categoria Giuridica	Natura Giuridica	Descrizione riportare esclusivamente la descrizione relativa alla natura Giuridica (righe con sfondo Bianco)	Categoria Giuridica	Natura Giuridica	Descrizione riportare esclusivamente la descrizione relativa alla natura Giuridica (righe con sfondo Bianco)		
1.1	PERSONA FISICA, IMPRENDITORE INDIVIDUALE, LIBERO PROFESSIONISTA E LAVORATORE AUTONOMO		2.2	AMMINISTRAZIONE DELLO STATO			
	.00	PERSONE FISICHE		.10	PRESIDENZA DEL CONSIGLIO		
	.10	IMPRENDITORE INDIVIDUALE AGRICOLO		.20	MINISTERO		
	.20	IMPRENDITORE INDIVIDUALE NON AGRICOLO		.30	AGENZIA DELLO STATO		
	.30	LIBERO PROFESSIONISTA		.40	ARCHIVIO NOTARILE		
	.40	LAVORATORE AUTONOMO					
	1.2	SOCIETÀ DI PERSONE		2.3	AUTORITÀ INDIPENDENTE		
		.00				.00	AUTORITÀ INDIPENDENTI
		.10		SOCIETÀ SEMPLICE	2.4	REGIONE E AUTONOMIA LOCALE	
		.20		SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO		.10	REGIONE E PROVINCE AUTONOME
		.30		SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE		.20	PROVINCIA
		.40		STUDIO ASSOCIATO E SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI		.30	COMUNE
	.50	SOCIETÀ DI FATTO O IRREGOLARE, COMUNIONE EREDITARIA		.40		COMUNITÀ MONTANA O ISOLANA	
				.50	UNIONE DI COMUNI		
	1.3	SOCIETÀ DI CAPITALI		.60	CITTÀ METROPOLITANA		
		.10		SOCIETÀ PER AZIONI	.90	ALTRI ENTI LOCALI	
		.20		SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA			
		.30		SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA CON UN UNICO SOCIO	2.5	AZIENDA O ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
	.40	SOCIETÀ IN ACCOMANDITA PER AZIONI		.00		AZIENDA O ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
1.4	SOCIETÀ COOPERATIVA		2.6	ISTITUTO, SCUOLA E UNIVERSITÀ PUBBLICA			
	.00	SOCIETÀ COOPERATIVA		.10	ISTITUTO E SCUOLA PUBBLICA DI OGNI ORDINE E GRADO		
	.30	SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE		.20	UNIVERSITÀ PUBBLICA		
		.40	SOCIETÀ DI MUTUA ASSICURAZIONE	2.7	ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO		
1.5	CONSORZIO DI DIRITTO PRIVATO ED ALTRE FORME DI COOPERAZIONE FRA IMPRESE		.11		ISTITUTO O ENTE PUBBLICO DI RICERCA		
	.10	CONSORZIO DI DIRITTO PRIVATO	.12		ISTITUTO PUBBLICO DI ASSISTENZA E BENEFICENZA		
	.21	SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA	.20		CAMERA DI COMMERCIO		
	.22	SOCIETÀ CONSORTILE PER AZIONI	.30	ORDINE E COLLEGIO PROFESSIONALE			
		.40	CONSORZIO DI DIRITTO PUBBLICO	.51	ENTE PARCO		
		.40	GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO	.52	ENTE O AUTORITÀ PORTUALE		
1.6	ENTE PUBBLICO ECONOMICO, AZIENDA SPECIALE E AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI		.53	ENTI DI SVILUPPO AGRICOLO REGIONALE O DI ALTRO ENTE LOCALE			
	.10	ENTE PUBBLICO ECONOMICO (CONSORZI DI BONIFICA, ETC.)	.54	ENTE PER IL TURISMO			
	.20	AZIENDA SPECIALE AI SENSI DEL T.U. 267/2000	.55	ENTE AMBIENTALE REGIONALE			
		.30	AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLE PERSONE AI SENSI DEL D.LGS N.	.56	ENTE PER LA RICERCA E PER L' AGGIORNAMENTO EDUCATIVO		
1.7	ENTE PRIVATO CON PERSONALITÀ GIURIDICA		.90	ALTRO ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO NAZIONALE E REGIONALE			
	.10	ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA					
	.20	FONDAZIONE (ESCLUSA FONDAZIONE BANCARIA)					
	.30	FONDAZIONE BANCARIA					
	.40	ENTI ECCLESIASTICI					
	.50	SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO					
		.90	ALTRA FORMA DI ENTE PRIVATO CON PERSONALITÀ GIURIDICA				
1.8	ENTE PRIVATO SENZA PERSONALITÀ GIURIDICA						
	.10	ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA					
	.20	COMITATO					
	.30	CONDOMINIO					
		.90	ALTRA FORMA DI ENTE PRIVATO SENZA PERSONALITÀ GIURIDICA				
1.9	IMPRESA O ENTE PRIVATO COSTITUITO ALL' ESTERO NON ALTRIMENTI CLASSIFICABILE CHE SVOLGE UNA ATTIVITÀ ECONOMICA IN ITALIA						
	.00	IMPRESA O ENTE PRIVATO COSTITUITO ALL' ESTERO NON ALTRIMENTI					
2.1	ORGANO COSTITUZIONALE O A RILEVANZA COSTITUZIONALE						
	.00	ORGANO COSTITUZIONALE O A RILEVANZA COSTITUZIONALE					

ATTENZIONE: la presente tabella è fornita ai soli fini compilativi e **NON DEVE** pertanto essere inoltrata alla Regione Veneto.