



*Organizzazione Progetti e Servizi S.p.A.  
Via Padre Ugo Frasca  
66100 Chieti (CH)  
PEC: [opschieti@pec.aruba.it](mailto:opschieti@pec.aruba.it)*

**Oggetto: Rimborso somme pagate a Provincia di Chieti – Servizio: Tariffa certificazione APE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_ tel/cellulare: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

- in qualità di professionista identificato sul sistema regionale dal codice certificatore n. \_\_\_\_\_
- in qualità di (specificare): \_\_\_\_\_

con la presente istanza,

### **RICHIEDE**

il rimborso della somma complessiva di euro \_\_\_\_\_ pagata il \_\_\_\_\_ a mezzo piattaforma PagoPA a favore della Provincia di Chieti per la seguente ragione:

---

---

---

---

e per la quale si allegano le ricevute PagoPA associate ai codici IUV di ciascun pagamento.

## Richiesta rimborso da effettuare presso:

Denominazione Istituto Bancario/Postale:

\_\_\_\_\_

Sede o Filiale: \_\_\_\_\_ c/c n.: \_\_\_\_\_

intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_

*Documentazione da allegare:*

*\* copia semplice di documento in corso di validità.*

*\* copia del/dei versamento/i di pagamento*

---

***Spazio riservato all'ufficio competente***

Vista la documentazione allegata alla presente e prodotta in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ l'ufficio di competenza:

- autorizza la richiesta di rimborso per la somma di € nelle modalità come sopradescritte.
- NON autorizza la richiesta di rimborso
- chiede l'integrazione della documentazione

Chieti, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_