(parte riservata all'Ufficio per il Protocollo)

Al Ministero dell'interno tramite la Prefettura-U.T.G. di ANCONA

DICHIARAZIONE DI RITIRO DELLA DOMANDA DI CITTADINANZA E/O RICHIESTA DI RIMBORSO DEL CONTRIBUTO VERSATO (rel. 16/10/2019)

Il/la sottoscritto/a (cognome)_____

(nome)_____ data di nascita___/___/_____ Sesso (M/F)___

Stato di nascita_____ Luogo di nascita_____

Comune di residenza italiano (o estero, solo se iscritto/a all'AIRE)_____ (____) indirizzo_____

_____ cellulare ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BARRARE UNA SOLA CASELLA

☐ (barrare se si allega fotocopia della Carta di identità) – Carta di identità italiana n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ rilasciata dal Comune di_____ (_____) in data___/___/_____ valida fino al___/___/_____,

☐ (barrare se si allega fotocopia della Patente di guida) – Patente di guida italiana n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ rilasciata dall'ente _____ in data___/___/_____ valida fino al___/___/_____,

(solo se la domanda è già stata presentata) con riferimento alla domanda di cittadinanza presentata in data___/___/20___ e alla quale:

☐ è stato attribuito il codice K10/_____,

☐ non è stato attribuito il codice K10, ma solo l'Identificativo della domanda telematica n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

☐ **DICHIARA** di ritirare la predetta domanda di cittadinanza.

☐ **CHIEDE** il rimborso del contributo versato per l'importo e nella data sotto indicati:

☐ € 250 in data ___/___/20____, ☐ € 200 in data ___/___/20___, ☐ € 50 in data ___/___/20___, ☐ € _____ in data ___/___/20___,

per i seguenti motivi:

☐ mancata presentazione della domanda di cittadinanza,

☐ ritiro della domanda di cittadinanza, come sopra dichiarato,

☐ rifiuto in via telematica della domanda di cittadinanza, da parte della Prefettura-U.T.G. in data ___/___/20___,

☐ doppio versamento erroneamente effettuato, a seguito del precedente effettuato in data ___/___/20___,

☐ versamento erroneamente effettuato in eccesso (€ _____ versati anziché € _____ realmente dovuti),

☐ versamento erroneamente effettuato a nome di (cognome e nome)_____,

☐ altro (specificare)_____,

chiedendo altresì che il rimborso venga effettuato sul conto corrente bancario o postale intestato a (indicare cognome e nome)_____ e identificato dal codice IBAN (obbligatorio) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, allegando allo scopo l'originale/gli originali della/e attestazione/i di versamento della/delle quale/i si chiede il rimborso e – in caso di richiesta di rimborso per doppio versamento – la copia dell'attestazione di versamento precedente.

_____ (____), addì ___/___/20___ _____

(luogo e data di compilazione) (firma leggibile del/della dichiarante)

N.B. – Il/la richiedente deve sottoscrivere personalmente la presente dichiarazione/richiesta. Fanno eccezione, anche ai sensi della Sentenza della Corte costituzionale n. 258 del 08/11-07/12/2017, coloro che si trovano nei casi di grave e accertata condizione di disabilità, per i quali gli atti sono compiuti dal tutore, dal curatore o dall'amministratore di sostegno, se così disposto dal giudice tutelare: in tal caso, dovrà allegarsi copia non autenticata dei relativi provvedimenti giudiziari.

Deve in ogni caso allegarsi copia del documento di identità citato nella presente dichiarazione/richiesta ed eventualmente di quello del tutore/curatore/amministratore di sostegno.