Marca da bollo da euro 16,00

**Al Ministero dell’Interno**

**Dipartimento per le Libertà Civili e**

**l’Immigrazione**

*per il tramite di*

**Prefettura di Sassari**

**Ufficio Cittadinanza**

**Oggetto: richiesta di concessione cittadinanza – Rimborso contributo di cittadinanza**

Con la presente io sottoscritto/a …………………………………….

Nato/a a ……………………………………………….. il ………………………………………

Cittadino/a …………………………………………. Codice Fiscale …………………………………………………

Residente a ………………………………………………. In ………………………………………………………………….

Tel. ………………………………………………… E-mail …………………………………….

Come da indicazioni del Ministero dell’Interno, chiedo il rimborso del contributo di cittadinanza di cui all’art. 1 comma 12, Legge n° 94 del 15 Luglio 2009 e ss.mm.ii., versato in data ……………………………., come si evince dall’attestazione di versamento qui allegata.

Preciso di (barrare la motivazione):

* Non aver mai presentato domanda di cittadinanza;
* Aver presentato domanda che non è stata accettata in fase ALI e per la quale non è quindi stato avviato nessun procedimento amministrativo;
* Aver effettuato erroneamente il versamento
* Altro (specificare)………………………………………………………………………..

Al fine di ottenere il rimborso della somma indicata, Vi comunico le mie coordinate bancarie presso le quali effettuare il versamento.

Istituto: ……………………………………………., filiale di ……………………………………………

Intestatario: ……………………………………………………………………………

Nato a…………………………. il………………………

Residente a…………………………………… via/piazza…………………………………..

Codice fiscale…………………………………………………………………..

Codice Iban: …………………………………………………………..

Cordiali saluti.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sassari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego:

* copia del documento di identità e del codice fiscale/tessera sanitaria dell’interessato;
* copia del documento di identità e del codice fiscale/tessera sanitaria dell’intestatario del conto corrente se diverso dal ricorrente;
* originale della ricevuta di versamento;
* marca da bollo da euro 16,00