



# Ministero della cultura

DIREZIONE GENERALE MUSEI  
DIREZIONE REGIONALE MUSEI NAZIONALI LOMBARDIA

**NB:** Il presente modulo può essere inviato decorsi 15 giorni lavorativi dalla notifica di doppio addebito. Le richieste pervenute prima dei tempi tecnici previsti non verranno processate.

## Allegato 1 - modello di richiesta di rimborso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

CHIEDE

il rimborso di Euro \_\_\_\_\_

### Dettagli della richiesta

Il rimborso viene richiesto per aver riscontrato un doppio addebito per l'acquisto di (*specificare il numero di biglietti*) \_\_\_\_\_ sostenuto in data \_\_\_\_\_.

### Documentazione allegata

Si allegano alla presente richiesta i seguenti documenti:

1. Ricevute di pagamento
2. Biglietto acquistato
3. Copia di documenti identificativi.
4. [Altri documenti rilevanti].



# *Ministero della cultura*

DIREZIONE GENERALE MUSEI  
DIREZIONE REGIONALE MUSEI NAZIONALI LOMBARDIA

Coordinate bancarie sulle quali effettuare il rimborso: IBAN \_\_\_\_\_.

## Contatti per ulteriori chiarimenti

Per qualsiasi ulteriore informazione o necessità di chiarimenti, il richiedente è disponibile al numero  
\_\_\_\_\_ o all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

[Firma] \_\_\_\_\_

Compilando il presente modulo il sottoscrittante autorizza questa Amministrazione ad utilizzare i propri dati personali (ai sensi del D. Lgs. 196/2003) esclusivamente al fine di evadere la presente richiesta.