

***Cosa fare in caso di pagamento erroneamente effettuato
con bollettino postale (e non con mod. F24)***

Prima di effettuare un nuovo versamento con mod. F24:

➔ **Contattare la ASL di competenza**

- Verificare lo stato di iscrizione
- Chiedere il codice regione da utilizzare in F24
- Chiedere come presentare il modulo di rimborso della somma versata con bollettino

Fac-simile di richiesta di rimborso pagamento errato ➔ da presentare alla ASL (NO a Agenzia Entrate)

RICHIESTA RIMBORSO PAGAMENTO ERRATO

Oggetto: Richiesta rimborso contributo SSN versato erroneamente

Alla ASL di _____
Ufficio _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ codice fiscale
_____ residente in _____

PREMESSO CHE

- in data _____ ha effettuato un versamento per l'iscrizione volontaria al Servizio Sanitario Nazionale
- il pagamento è stato eseguito tramite conto corrente postale n. _____
- tale modalità non risulta conforme alla normativa vigente che prevede il versamento tramite modello F24

CHIEDE

il rimborso di euro _____ versato erroneamente, come da ricevuta allegata.

A tal fine si allega:

- copia documento identità
- copia codice fiscale
- copia ricevuta del pagamento postale
- coordinate bancarie/postali per l'accredito del rimborso

IBAN: _____

Intestatario conto: _____

Data _____ Firma _____