

Richiesta di Rimborso

I sottoscritt _____ C.F. _____
 nat a _____ Prov.(____) il _____
 Residente a _____ Prov.(____) Via _____ n° _____
 Telefono/Cellulare _____
nella qualità di: titolare erede(*) del Sig. _____
 intestatario dell'utenza idrica Numero Cliente _____
 sita in _____ Via _____ n° _____

Per le Ditte o Società

Nella qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____ con sede legale a _____ in Via _____ n° _____ P.IVA _____ Tel _____ Codice Cliente _____
--

CHIEDE

il rimborso di € _____ a seguito (indicare la causale): _____

da effettuarsi con la seguente modalità (contrassegnare solo una opzione)

con bonifico bancario intestato a _____
 Codice IBAN _____

oppure

mediante accredito (compensazione) dell'importo a valere sull'utenza idrica intestata a :
 _____ Codice Cliente _____

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa consegnata dal Gestore.

(Firma)

Allegare:

- (*) - In caso di unico erede o delegato dagli altri eredi il Mod.PG001.02 Rev 01.
- Fotocopia della fattura di cui si chiede il rimborso.
- Fotocopia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
(Erede)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
 Nat __ a _____ Prov.(____) il _____
 Residente a _____ Prov.(____)Via _____ n° _____
 In relazione all'utenza intestata a _____ decedut__ in data _____ titolare
 dell'utenza idrica sita in _____ Via _____
 n° _____ Numero Cliente _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

(segnare obbligatoriamente una delle 2 opzioni di seguito riportate) :

di essere erede unico del __ Sig./ra _____

oppure

di non essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura sopra citato, ma di aver ricevuto espressa autorizzazione/delega, da parte degli altri coeredi di seguito elencati:

ad effettuare le seguenti operazioni: _____

assumendo, in tale qualità, tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario nei confronti del Gestore.

Si allega alla presente copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa consegnata dal Gestore.

(Firma)



INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che ACQUAENNA procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali.

Il mancato conferimento dei dati che siamo obbligati a conoscere comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

I dati da Lei forniti sono raccolti con modalità telematiche e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, direttamente e/o tramite terzi delegati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione del servizio di fornitura idrica.

I dati potranno essere comunicati a:

- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizioni di legge o regolamentari;
- istituti di credito per la gestione degli incassi e dei pagamenti, istituti finanziari, assicurativi e di revisione contabile;
- soggetti esterni che svolgono funzioni connesse all'esecuzione del contratto;
- consulenti, collaboratori o imprese di servizi esterni;

Ai sensi dell'art.7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere a cura del Responsabile del trattamento informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata nonché:

- 1) la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine;
- 2) gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati;
- 3) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- 4) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- 5) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- 6) di opporsi al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazioni commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO
(Dott. Giuseppe Sanfilippo)

Per ricevuta _____
(firma)