



**MODULO RICHIESTA ASSEGNO
DI RIMBORSO**

CODICE UTENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decedere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere **(Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445)**, delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi **(Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445)** e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta **(Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)**

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Fax _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

CON IL SEGUENTE TITOLO

- Intestatario del contratto
- Erede intestatario contratto
- Amministratore del condominio
- Legale rappresentante di _____
- Altro _____

PER L'UTENZA UBICATA IN

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____



CHIEDE

- L'emissione di un nuovo assegno di rimborso, a mio nome / a nome del Condominio, di € _____ in sostituzione dell'assegno n. _____ di pari importo emesso in data ____/____/____ a favore di _____ che risulta essere di fatto non più titolare del contratto di somministrazione del servizio.
- Compensazione su Morosità esistente.
- Accredito su fattura successiva codice utenza _____.

DICHIARA CHE

- Il sottoscritto è utilizzatore del servizio a partire dal ____/____/____ e che ha diritto al rimborso dell'importo di cui l'assegno sopra menzionato, essendo detto importo relativo a somme versate dal sottoscritto, con riferimento a periodi nei quali ha di fatto fruito della fornitura.
- In data ____/____/____ è deceduto _____, titolare del contratto per l'utenza di cui sopra ed il sottoscritto ha diritto al rimborso di cui l'assegno sopra menzionato, in qualità di erede del titolare del contratto, come da dichiarazione di successione n. _____ del ____/____/____.

DICHIARA INOLTRE

Con la sottoscrizione della presente istanza, di tenere indenne la società Acea Ato2 S.p.A., in ragione del rimborso effettuato, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di altri aventi causa.

Il sottoscritto prende atto che _____ a suo insindacabile giudizio, può effettuare un bonifico bancario e pertanto comunica l'IBAN _____ del proprio c/c bancario.

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo P.le Ostiense, 2 00154 Roma
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.ato2@aceaspa.it
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Informativa privacy di Acea Ato2 S.p.A. con sede legale in P.le Ostiense, 2 00154 Roma in qualità di Titolare del trattamento la informa che tratterà i Suoi dati personali secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR") e disponibile all'indirizzo www.gruppo.acea.it e/o distribuita presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o convenzionati e/o allegata alla documentazione contrattuale. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

FIRMA