



Modulo BD  
Rev. 2 Gennaio 2024

**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 decadere 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). Consapevole, inoltre, delle sanzioni penali previste in caso di sostituzione di persona e di frode informatica (articoli 494 e 640 ter del codice penale).

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Ragione Sociale della Ditta Individuale \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Data scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale:

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_ Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

(Da compilare solo in caso di Ditta/Società/Ente) Rappresentata da \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CON IL SEGUENTE TITOLO**

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



Modulo BD Rev. 2 Gennaio 2024

**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 Ato5 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 suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo Viale Roma snc. 03100 Frosinone
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale@aceaaato5.it
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale.ato5@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

**Modulo BD**

Rev. 2 Gennaio 2024

Informativa privacy: Acea Ato5 S.p.A., con sede legale in Viale Roma snc, 03100, Frosinone, in qualità di Titolare, La informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare, direttamente al seguente link <https://www.gruppo.acea.it/al-servizio-delle-persone/acqua/ace-a-to-5/informative-contrattuali-e-documenti-utili>. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato presso i punti di contatto indicati nell'informativa.

FIRMA

---

