



## RICHIESTA RIMBORSO

COGNOME.....NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

TEL.....FAX.....MAIL.....

IN QUALITA' DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.).....

CODICE FISCALE.....PARTITA IVA.....

COD. CLIENTE.....COMUNE DI GESTIONE.....

### CHIEDE

IL RIMBORSO DI EURO .....in lettere.....

RELATIVO ALLA/E FATTURA/E S.I.I. NUMERO.....

RELATIVO AL DEPOSITO CAUZIONE.....

A MEZZO BONIFICO SUL C/C INTESTATO A.....

IBAN.....

### DICHIARA

con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci di essere regolare con i pagamenti delle fatture relative al servizio di fornitura idrica intestate al sottoscritto o a società o altri soggetti riconducibili al sottoscritto

#### INFORMATIVA PRIVACY

Il trattamento dei dati forniti è finalizzato unicamente alla gestione del presente modulo ed avverrà in conformità al Dlgs 196/2003. Per tale ragione i predetti dati potranno essere comunicati a terzi fornitori di servizi ed essere trattati, anche con strumenti informatici, dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di Incaricati del trattamento. L'utente ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003, rivolgendosi per tutto ciò all'Ufficio.....

Nel caso in cui l'utente non fornisca i dati o non consenta al trattamento degli stessi non si potrà dar seguito alla gestione del presente reclamo.

Allegato documento identità

DATA.....FIRMA.....

DATA DI RICEVIMENTO.....N. PRATICA.....

Spazio riservato all'Ufficio

Controllo posizione Cliente:

RIMBORSABILE SI  oppure NO

Firma Addetto .....