

Da inviare entro 15 giorni dalla scadenza della bolletta

CODICE UTENTE SII _____ NUMERO CONTRATTO _____

PERSONA FISICA

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

Indirizzo posta elettronica: _____

AZIENDA (o altra persona giuridica)

Denominazione: _____

Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

Sede legale: _____

Indirizzo posta elettronica: _____

Indirizzo PEC: _____

Recapito telefonico: _____

Dati del legale rappresentante

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

DICHIARA

di essere regolare con i pagamenti delle fatture relative al servizio di fornitura idrica intestate al sottoscritto e, eventualmente, a società, associazioni o altri soggetti riconducibili al sottoscritto

E RICHIEDE

il rimborso dell'importo di euro _____ (_____)

scrivere in lettere

relativo alla/e fattura/e SII numero _____

a mezzo bonifico sul cc intestato a _____,

codice fiscale _____ IBAN _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che i dati forniti sono veritieri.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 presente in bolletta e nel sito www.siiato2.it alla sezione Privacy Policy.

Si ribadisce, con la presente, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____