

Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazioni  
(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)**RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il.....  
a .....(.....) e residente a ..... (.....)cap.....  
in via/piazza..... n ..... cell.....

consapevole di quanto disposto all'art. 75 oltre che delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere erede del defunto.....

unico erede,

di essere autorizzato dagli eredi al ritiro del rimborso ACAM:

Nome.....Firma.....

Nome.....Firma.....

Nome.....Firma.....

Chiede che il rimborso di €.....,..... Rif. Fattura N° .....

del .... /...../..... BP .....  Fornitura gas/gpl  Fornitura Energia elettrica

venga effettuato tramite:

Assegno intestato a.....da recapitare  
presso.....via.....n.....  
Cap.....Città.....

Bonifico bancario intestato a .....  
COD. IBAN.....

Trasferimento del credito sul contratto ACAM Clienti Spa intestato a .....  
.....e identificato Codice cliente n°..... Bp n° .....

Tipo documento..... N° documento.....

In caso di trasmissione via fax o corrispondenza allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità pena inefficacia dell'istanza.

D.LGS. N.196/2003 **Informativa:** In riferimento all'art.13 del Decreto Legislativo n.196 del 30.06.03 La informiamo che il trattamento dei dati che La riguardano è effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, utilizzo, diffusione e comunicazione. I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza e saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. Come stabilito dall'art. 7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, di consultare o far modificare tali dati qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni.

**Consenso:** Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 196/03, del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA

...../...../.....

IL DICHIARANTE

.....