

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

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto.....nato il.....  
a .....(.....) e residente a .....  
in via/piazza..... n ..... Tel .....  
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 unico erede del defunto.....

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 ...../...../.....  Fornitura gas  Fornitura Energia elettrica

venga effettuato tramite:

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

Cap.....Città.....

Bonifico bancario intestato a .....

COD. IBAN.....

Tipo documento..... N° documento.....

In caso di trasmissione via fax o corrispondenza allegare copia del documento di identità.

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

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

.....