



RICHIESTA DI RIMBORSO
(EREDI, PERSONA FISICA, PERSONA GIURIDICA)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
residente a _____ in P.zza/Via _____ n. _____

in qualità di:

- EREDE di _____ C.F. _____ deceduto il _____
- INTESTATARIO DELL'UTENZA (Persona Fisica)
- TITOLARE, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE _____
della ditta/società/ente/associazione _____
con P.IVA/Cod. Fiscale _____ Tel. _____ e-mail _____
munito dei poteri per rappresentare la suddetta ditta/società/ente/associazione

DICHIARA

- di aver diritto al rimborso dell'importo di € _____
relativo alla Fattura n. _____ del _____
di cui al **CODICE UTENTE** ; _____
- che non esistono altri aventi diritto su dette somme;
- che provvederò personalmente a versare quanto dovuto agli altri aventi diritto ed in ogni caso espressamente sollevando e tenendo indenne Alia Servizi Ambientali S.p.A. da ogni futura richiesta, azione od eccezione, da chiunque avesse a pervenire, sia in sede civile che penale e si rilascia ampia, piena e liberatoria quietanza di liberazione e saldo;
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a, come sopra identificato,

CHIEDE E AUTORIZZA

Alia Servizi Ambientali S.p.A. ad effettuare il rimborso di quanto pagato in eccedenza mediante accredito a mezzo bonifico bancario sul conto corrente bancario/ postale intestato a/alla Sig./società _____

IBAN:

| Paese | IBAN | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
|-------|------|-----|-----|-----|-----------------------|
| | | | | | |

o in alternativa (campo da compilare se l'intestatario del conto è diverso dal titolare dell'utenza)

