

## MODELLO RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI (RIMBORSO)

Deliberazione 15/2022/R/RIF- ARERA-  
Dichiarazione resa in ottemperanza al d.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a..... Codice Cliente (\*) .....  
Nato/a a..... il.....  
C. Fiscale ..... Residente in .....  
Via/P.zza ..... N. civ. .... CAP .....  
Tel. .... Mail/PEC .....  
Identificato a mezzo documento d'identità n. .... rilasciato da ..... il .....

(In caso di credito maturato a nome di soggetto deceduto) EREDE DI:

Nome e Cognome ..... Nato a ..... il .....  
C. Fisc. .... Deceduto in data .....

Congiuntamente agli altri eredi:

nome e cognome ..... C. Fisc. ....  
nome e cognome ..... C. Fisc. ....  
(se presenti più eredi, allegare foglio aggiuntivo con nominativo, codice fiscale e firma degli altri soggetti eredi)

In caso di UTENZA NON DOMESTICA

Legale Rappresentante/Titolare/ecc.. della ..... Codice Cliente .....  
P.IVA ..... Sede Legale in .....  
Via/P.zza ..... N. .... CAP ..... Tel. ....  
Mail..... PEC .....

RICHIEDE INVIO DEI DOCUMENTI DI RISCOSSIONE E COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO AL SEGUENTE INDIRIZZO:  
Mail ..... PEC .....

### RICHIEDE LA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI (RIMBORSO)

SULL'ID. UTENZA(\*) ..... DELL'AVVISO DI PAGAMENTO N. .... EMESSO IN DATA ...../...../.....

PAGATO IN DATA ...../...../.....  (in alternativa) RICHIESTA RATEAZIONE IN DATA ...../...../.....

Le somme erroneamente addebitate e pagate, pari ad Euro ..... verranno liquidate sul codice IBAN di seguito indicato:

CODICE IBAN I I \_ \_ \_ \_ \_

(se diverso dall'intestatario) Intestato a: .....

Nato/a a..... il.....C. Fiscale .....

Residente in .....Via/P.zza .....

N. civ. .... CAP ..... tel. ....

Data ..... Firma del dichiarante .....

Firma eredi .....

Allegati:

copia fronte/retro documento identità in corso di validità del dichiarante e degli eventuali eredi aventi diritto

copia fronte/retro documento identità in corso di validità dell'intestatario dell'IBAN (se diverso dal dichiarante)

(\*) dati reperibili sull'avviso di pagamento

Il presente modello può essere inviato agli indirizzi presenti nel link:

<https://www.gesenu.it/pagine/recapiti> selezionando il Comune di appartenenza.

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

Gesenu s.p.a., in qualità di sub Responsabile del trattamento dei dati, nominata da Gest s.r.l., responsabile del trattamento dei dati, informa che i dati da Lei forniti con la presente istanza saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa all'istanza stessa e saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente dagli addetti agli uffici competenti in relazione alla richiesta da Lei presentata. Il conferimento dei Suoi dati è, al fine di cui sopra, necessario. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per soddisfare la Sua richiesta comporta l'impossibilità di darvi seguito. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. L'informativa completa è reperibile presso gli sportelli TARI o sul sito internet [www.gesenu.it](http://www.gesenu.it).