

MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto DICHIARA, manlevando l'Asis Salernitana Reti e Impianti SpA da ogni responsabilità circa il diritto di eventuali terzi, e SI IMPEGNA in caso di incardinamento azione giudiziaria, a prevedere nell'atto di costituzione in giudizio l'assunzione diretta di responsabilità con obbligo di attestare espressamente il difetto di legittimazione passiva di Asis Salernitana Reti e Impianti SpA. Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e smi) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

_						
Da	ti I	Ric	hi	മ്പ	er	ite

Dati kichiedente							
Segnalatore/Richi	edente (nome	e cognom	е)				
e-mail/pec				capito tel	efonico		
qualifica segnalat	ore:						
Dati Fornitura							
Contraente (nome e d	cognome)						
Codice fornitura							
Indirizzo Fornitura	(via e numero civ	ico)					
Comune Fornitura	(Comune e provin	ıcia)					
Dati PDR-Misu	ratore						
MATRICOLA MISUR							
ACCESSIBILITÀ MISU							
LETTURA MISURATO	ORE mc				DATA		
ACCESSIBILE		_	ION ACCESSIBILE		PARZIALMENTE A	ACCES	SIBILE
NOTE UBICAZIONE	MISURATORE						
che la compilazione no	urziale del mod	ulo o la	consape		phhliaatori comport	orà il r	igetto della relativa istanza,
che la comphazione pa	iiziale del IIIod	uio o iu	mancanza ai ano degii and	guti/uuti o	bbligatori comport	eruiri	igetto della relativa istaliza,
	PRESENT	A RI	CHIESTA DI RIN	1BORS	0		
dell'importo relativo	al documento	o:					
Nota credito Nr.			d	el		€	
INDICANDO COME B	ENEFICIARIO:						
Nome beneficiario							
Codice fiscale beneficiar	i						
via							civico
Comune							сар
IBAN							
Istruzioni ALLEGARE ALLA PRES	SENTE DICHIARAZIO	ONF COPIA	DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIM	FNTO IN CORS	O DI VALIDITÀ DEL SOGGI	TTO IND	ICATO COME BENEFICIARIO
Descrizione:							
Data				II Dialete d			
Data				Il Richieder	ite 一		

[REV_3_2024] - INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti relativi alla Fornitura sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo. Il presente modulo deve essere accompagnato dalla copia del documento di identità del richiedente e può essere consegnato presso lo sportello Asis di Battipaglia alla via Bosco II o presso uno dei punti Assistenza Clienti (l'elenco con i relativi indirizzi è consultabile sul sito www.asisnet.it), oppure trasmesso via PEC all'indirizzo protocollo@pec.asisnet.it. Informazioni disponibili sul sito www.asisnet.it o al numero verde 800 020 180.



MODULO RICHIESTA RIMBORSO

INFORMATIVA PRIVACY E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Dati personali forniti saranno trattati da Asis Salernitana Reti ed Impianti S.p.A. (nel prosieguo, ASIS S.p.A.) - di seguito, "Titolare del trattamento" - con sede legale in via Pietro Laveglia, 2 - 84131 Salerno, in persona del legale rappresentante pro tempore, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, per a) per scopi strettamente connessi alla gestione del rapporto contrattuale, ovvero all'esecuzione di misure precontrattuali, in particolare per lo svolgimento di servizi correlati all'esecuzione del contratto stesso, svolti dal Titolare del trattamento o da società terze da questi incaricate per l'espletamento di attività - a titolo esemplificativo, imbustamento, smistamento e trasporto di corrispondenza alla clientela, lettura contatori, revisione contabile, archiviazione, gestione dei crediti ed altre attività comunque connesse alla gestione dei rapporti contrattuali di fornitura, recupero crediti - le quali potranno avvenire anche mediante modalità automatizzate di contatto, come l'invio di sms/e-mail, per finalità strettamente correlate all'erogazione del servizio di fornitura; b) per acquisire le informazioni necessarie alla gestione dei reclami e/o delle richieste di informazioni relative ai servizi; c) per finalità connesse alla tutela del rischio del credito, all'identificazione del cliente e per l'esperimento di verifiche atte ad accertare la veridicità dei dati forniti e la solvibilità, anteriormente o nel corso del rapporto contrattuale; d) per gestire il contenzioso (es.: inadempimenti contrattuali; diffide; transazioni; recupero crediti; arbitrati; controversie giudiziarie); e) per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo; f) per finalità, ulteriori e non incompatibili, connesse alla gestione della fornitura erogata dal Titolare del trattamento; g) per finalità relative ad operazioni straordinarie di fusione e scissione di cui agli artt. 2501 e 2506 c.c.; h) per consentire l'erogazione di agevolazioni anche tariffarie (es. bonus sociale idrico) e la gestione delle utenze non disalimentabili, ai sensi della normativa di settore; i) per svolgere attività mirate al miglioramento della qualità dei servizi offerti collegati al rapporto contrattuale secondo le previsioni di cui alla Carta dei Servizi (es.: controllo della qualità dei servizi offerti dalla Società e ottimizzazione degli stessi mediante analisi dei consumi; indagini di customer satisfaction). Il conferimento dei Dati per le finalità suddette è obbligatorio, salvo che per le finalità i), ipotesi nella quale il conferimento dei Dati è da considerarsi obbligatorio, ma l'Utente potrà esercitare, ricorrendone le condizioni per l'esercizio, il legittimo diritto di cancellazione. I Suoi Dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati a soggetti contrattualmente legati al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt.7 e ss. d.lgs.196/2003, nonché agli artt.15 e ss. Reg. (UE) 2016/679. Informativa estesa disponibile su richiesta e sul sito web www.asisnet.it sezione AZIENDA. Il Responsabile Protezione dei Dati di ASIS Salernitana Reti e Impianti S.p.A. è contattabile scrivendo all'indirizzo di posta elettronica privacy@asisnet.it e indirizzo postale presso la sede della nostra organizzazione. Il Richiedente, avendo preso visione dell'informativa estesa di Asis Salernitana Reti ed Impianti S.p.A. ex art. 13 d.lgs. 196/2003 e art. 13 Reg. (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE, ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 13 e 23 d.lgs. n. 196/2003 e degli artt. 7 e 12 e ss. Reg. (UE) 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità, nei limiti e per le finalità di cui alla informativa di ASIS S.p.A. ex art. 13 d.lgs. 196/2003 e art. 13 Reg. (UE) 2016/679.

Data	Il Richiedente

(*) Nel caso di presentazione del presente modulo a cura di un delegato, questi dovrà essere munito di formale delega a firma del delegante cui dovranno risultare allegati i documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.

[REV_3_2024] - INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti relativi alla Fornitura sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo. Il presente modulo deve essere accompagnato dalla copia del documento di identità del richiedente e può essere consegnato presso lo sportello Asis di Battipaglia alla via Bosco II o presso uno dei punti Assistenza Clienti (l'elenco con i relativi indirizzi è consultabile sul sito www.asisnet.it), oppure trasmesso via PEC all'indirizzo protocollo@pec.asisnet.it. Informazioni disponibili sul sito www.asisnet.it o al numero verde 800 020 180.



MODULO RICHIESTA RIMBORSO

AVVERTENZE

Prima di utilizzare il presente modulo, può contattare il Call Center ASIS Salernitana Reti e Impianti SpA al numero verde 800 020 180 esponendo le Sue richieste. Il personale ASIS è a sua disposizione per cercare di trovare una soluzione immediata e soddisfacente, evitandoLe in tal caso di inviare una richiesta scritta.

Il Call Center ASIS Salernitana Reti e Impianti SpA - attivo al numero verde 800 020 180 dalle 7.50 alle 14.00 il lunedì, il mercoledì ed il venerdì e dalle 7.50 alle 13.20 e dalle 14.15 alle 17.00 il martedì ed il giovedì - è a Sua disposizione in merito a dubbi sulla compilazione del presente modulo, che è anche disponibile presso gli Sportelli del Servizio Clienti ASIS Salernitana Reti e Impianti SpA e sul sito www.asisnet.it.

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL MODULO

Il modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato dall'intestatario della fornitura Asis o dall'avente titolo, deve essere trasmesso o consegnato ad ASIS Salernitana Reti e Impianti SpA con le modalità indicate, con allegato copia del documento di identità del firmatario e documentazione idonea in caso di avente titolo.

DATI RICHIEDENTE

Informazione da compilare	Descrizione
Codice di tracciabilità	Informazione da non compilare.
Segnalatore/Richiedente (nome e cognome) Cellulare	Riportare i dati del richiedente che possono coincidere con l'intestatario della fornitura Asis, oppure possono essere Riportare il numero di cellulare del richiedente. È necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
Telefono	Riportare il numero di telefono del richiedente. È necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
E-mail/pec	Indicare un indirizzo e-mail/pec del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.
Recapito telefonico	Indicare un riferimento telefonico del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta.

DATI FORNITURA

Informazione da compilare	Descrizione
Contraente	Riportare l'intestatario della fornitura, come indicato nei dati fiscali della fattura
Codice Fornitura	Riportare il codice fornitura Asis come indicato in alto a destra nella fattura
Indirizzo fornitura	Riportare l'indirizzo preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce
Comune fornitura	Riportare il comune preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce

DATI PDR-MISURATORE

Matricola misuratore	Riportare il codice che compare sul dispositivo installato presso il punto di raccolta
Accessibilità misuratore	Indicare con una "X" il grado di accessibilità relativa al misuratore
Lettura e data	Riportare il valore di consumo e la data di rilevazione
Ubicazione misuratore	Indicare la precisa ubicazione del misuratore (ESTERNO-INTERNO-CORTILE-PORTONE, etc)
Note ubicazione misuratore	Riportare eventuali annotazioni utili sulla ubicazione del misuratore

RICHIEDE

documento	Indicare il numero di Nota/e Credito per le quali viene richiesto il rimborso
Nome beneficiario	Indicare il nome e cognome del soggetto beneficiario del rimborso
Codice fiscale beneficiario	Indicare il codice fiscale del soggetto beneficiario del rimborso
Via	Indicare l'indirizzo di spedizione della comunicazione relativa al Bonifico
Comune	Indicare il Comune di spedizione della comunicazione relativa al bonifico
IBAN	Indicare il codice IBAN nella eventualità il rimborso debba essere erogato mediante bonifico bancario

Luogo e data	Riportare il luogo e la data di sottoscrizione del modulo di richiesta.
Firma dell'intestatario o avente titolo	Firma dell'intestatario o avente titolo, di cui si allega copia del documento di identità.