

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### SEZIONE 1 tipo di richiesta

- RIMBORSO MONETARIO** [CODICE WEB A903]
  **COMPENSAZIONE debiti/crediti** [CODICE WEB A902]

### SEZIONE 2 motivo del rimborso

SI RICHIEDE il rimborso di € ..... (in lettere) ....., per uno dei seguenti motivi:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. bolletta negativa utenza cessata                       | <input type="checkbox"/> 5. versamento non dovuto o errato versamento   |
| <input type="checkbox"/> 2. bolletta negativa utenza attiva                        | <input type="checkbox"/> 6. rinuncia esecuzione lavori                  |
| <input type="checkbox"/> 3. doppio pagamento/eccedenza di pagamento utenza cessata | <input type="checkbox"/> 7. oneri contrattuali/allacciamento non dovuti |
| <input type="checkbox"/> 4. doppio pagamento/eccedenza di pagamento utenza attiva  | <input type="checkbox"/> 8. altro .....                                 |

e relativamente ai seguenti documenti:

n. ordine	numero fattura	importo €	n. ordine	numero fattura	importo €
1			3		
2			4		

### SEZIONE 3 compensazione

SI RICHIEDE la compensazione dei seguenti debiti/crediti:

IMPORTI A CREDITO		IMPORTI A DEBITO		eccedenza (a-b)
numero fattura	importo €	numero fattura	importo €	
TOTALE CREDITI (a)		TOTALE DEBITI (b)		

### SEZIONE 4 dati del cliente

Codice Cliente          
 PDE/ULM        
 Codice Servizio

codice fiscale partita IVA

cognome e nome/denominazione/ragione sociale

data di nascita sesso M F comune o Stato estero di nascita prov.

comune di residenza/sede legale prov. via/piazza e numero civico cap

telefono fisso telefono cellulare email PEC

### SEZIONE 5 dati del richiedente (se diverso dal cliente indicato nella sezione precedente)

legale rappresentante
  amm.re di condominio
  tutore/esercente la patria potestà
  erede unico
  erede delegato
  altro .....

codice fiscale

cognome e nome

data di nascita sesso M F comune o Stato estero di nascita prov.

comune di residenza prov. via/piazza e numero civico cap

telefono fisso telefono cellulare email PEC



Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### SEZIONE 6 modalità di accredito dell'importo

Si richiede il rimborso con accredito su c/c

IBAN

Intestato a:  codice fiscale/P.IVA

### SEZIONE 7 allegati alla richiesta

- copia documento d'identità del richiedente;
- copia codice fiscale del richiedente;
- eventuale ricevuta di pagamento da rimborsare;
- altro .....

### SEZIONE 8 firma

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA** di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA INOLTRE DI:**

- aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito [www.abbanoa.it](http://www.abbanoa.it) alla sezione privacy;
- (nel caso di pluralità di eredi) essere stato delegato dai coeredi alla presentazione della richiesta di rimborso/compensazione e di tenere indenne Abbanoa da qualsiasi pretesa anche risarcitoria possa essere avanzata dagli altri eredi;
- essere consapevole che il rimborso monetario viene eseguito da Abbanoa a condizione che l'utenza non presenti insoluti; in quest'ultimo caso Abbanoa provvederà a compensare il credito sugli insoluti senza ulteriore comunicazione;
- essere consapevole che ogni comunicazione sarà riportata nella sezione *Richieste* dello Sportello on line, anche se presentata con altre modalità (email/PEC, posta cartacea, sportello fisico).

--	--	--

DATA

FIRMA LEGGIBILE

VISTO FIRMARE	MATRICOLA DIPENDENTE
---------------	----------------------

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato identificato dal documento ..... n .....
- scadenza..... in presenza dell'incaricato Abbanoa S.p.A.;
- sottoscritta e presentata a Abbanoa S.p.A. insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

### SEZIONE 9 modalità di consegna

Il modulo può essere inoltrato in modo veloce e sicuro via WEB dallo **Sportello on line**, a cui si accede dal sito [abbanoa.it](http://abbanoa.it).

- 1 Registrati o accedi se sei già registrato allo Sportello on line;
- 2 Apri la sezione *Richieste*, vai su *Nuova richiesta* e seleziona la prestazione da attivare (per facilitare l'individuazione della prestazione nella sezione 1 di questo modulo è indicato il **CODICE WEB** della prestazione);
- 3 Inserisci i dati richiesti e allega questo modulo (correttamente compilato, sottoscritto con firma autografa o digitale) e gli eventuali allegati in formato pdf;
- 4 Segui la pratica nella sezione *Le tue Richieste*, potrai verificarne costantemente l'avanzamento.

### SEZIONE 10 altre modalità di consegna

In alternativa allo **Sportello on line**, che garantisce la gestione della pratica in modo veloce e sicuro, è possibile inviare il modulo (correttamente compilato, sottoscritto con firma autografa o digitale) e gli eventuali allegati, anche all'indirizzo email [info@abbanoa.it](mailto:info@abbanoa.it) o alla PEC [protocollo@pec.abbanoa.it](mailto:protocollo@pec.abbanoa.it) (in formato pdf); via posta, unicamente all'indirizzo ABBANOVA S.p.A. Viale A. Diaz, 116 – 09100 CAGLIARI; agli sportelli aperti al pubblico (l'elenco completo è consultabile sul sito [www.abbanoa.it](http://www.abbanoa.it) o può essere richiesto al numero verde 800 062 692).

### SEZIONE 11 note

.....

.....

.....

