

**NUOVE ACQUE:**

N. BOLLETTA DA RIMBORSARE \_\_\_\_\_

OPERATORE PRATICA \_\_\_\_\_

**Modulo Rettifica  
Fatturazione****RegRETT - Rev 05****RICHIESTA N.****MODULO RETTIFICA DI FATTURAZIONE**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente  
I campi contrassegnati con un asterisco (\*) sono obbligatori

**CODICE SERVIZIO\*** \_\_\_\_\_**CODICE ANAGRAFICO\*** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a (NOME E COGNOME)\* \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RECAPITI COMUNICAZIONI\***: NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_)  
Tel\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO FORNITURA\***: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_)

**AUTOLETTURA** alla data di presentazione della richiesta: mc \_\_\_\_\_.

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

In qualità di \*:

- 1)  intestatario del contratto di Somministrazione  
2)  Erede  Tutore  Curatore  Proprietario  Amministratore di condominio  Amministratore di sostegno  Legale rappresentante  
 Altro (specificare): \_\_\_\_\_, agendo in nome e per conto di o a tutela  
di \_\_\_\_\_ PI/CF \_\_\_\_\_ intestatario del contratto di Somministrazione.

**CONTESTAZIONE PER \*:**

- LETTURA ERRATA  FOGNATURA  DEPURAZIONE  
 CATEGORIA ERRATA  PORTATA LENTE RURALE  PERCENTUALI DISTRIBUZIONE DELL'ACQUA  
 NUMERO CONCESSIONI ERRATE  CONSUMI STIMATI  ATTRIBUZIONE INTERESSI /PENALI/SPESE SOLLECITI  
 CONTATORI INVERTITI  ALTRO \_\_\_\_\_

**NB:** In caso di richiesta di "VERIFICA MISURATORE" scaricare apposito modulo**DESCRIZIONE CONTESTAZIONE :** \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679:** Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) resa disponibile anche nel sito della Società [www.nuoveacque.it](http://www.nuoveacque.it) nella sezione privacy.

→ → Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

**MODALITA' RIMBORSO \* ai sensi della Delibera 655/15**

Indicare le modalità di rimborso qualora dalla verifica della pratica e dalle sue posizioni individuali risulti un credito a suo favore

**RIMBORSO DIRETTO:**

1)  **BONIFICO BANCARIO:** Intestatario del conto \_\_\_\_\_ sotto indicare il CODICE IBAN:  
\_\_\_\_\_

2)  **ASSEGNO POSTALE VIDIMATO** intestato a \_\_\_\_\_ inviare presso: \_\_\_\_\_

**RIMBORSO IN FATTURA:**

3)  **DETRAZIONE NELLE FATTURE DI PROSSIMA EMISSIONE.** L'art. 44 della Delibera 655 prevede che, qualora il rimborso venga accreditato nelle fatture di futura emissione, l'accredito deve essere effettuato entro 60 gg lavorativi decorrenti dalla data di ricevimento della richiesta. Il sottoscritto è consapevole che, qualora la prima fattura utile non consenta di esaurire il rimborso, lo stesso sarà completato nelle bollette successive fino ad esaurimento dello stesso con la conseguenza che il termine di 60 gg possa essere derogato.

**NB:** In caso di rimborso inferiore a € 50,00, l'accredito verrà effettuato solo con rimborso in fattura

→ → Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (per esteso leggibile)

**ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Qualora l'utente non si ritenga motivatamente soddisfatto della risposta che riceverà a seguito della presentazione dell'attuale richiesta, potrà accedere alla procedura di conciliazione, paritetica e regionale, come previsto dal "Regolamento di Tutela dell'Utenza" o ai nuovi strumenti di tutela predisposti da ARERA (sezione "tutela del cliente" del sito: [www.nuoveacque.it](http://www.nuoveacque.it)).

**Dove consegnare il modulo:**

<b>INDIRIZZO MAIL:</b> <a href="mailto:info@nuoveacque.it">info@nuoveacque.it</a> - <a href="mailto:info@pec.nuoveacque.it">info@pec.nuoveacque.it</a> <b>INDIRIZZO INTERNET:</b> <a href="http://www.nuoveacque.it">www.nuoveacque.it</a>				
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80 FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465