

**Spett.le**  
**Società Amalfitana Gas srl**  
**Via San Leonardo, 120 – Traversa Migliaro**  
**84131-Salerno**  
**Email: [sg@amalfitanagas.it](mailto:sg@amalfitanagas.it)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 D.P.R. 445/2000) AI FINI DELL'OTTENIMENTO DEL RIMBORSO DELLE SOMME GIA' VERSATE PER ALLACCIO METANO**

Il sig./La sig.ra/Ditta/Società/Ente		
C.F.	Partita Iva	
Rappresentata da	in qualità di	
C.F.	Nat _ il	a
Residenza/Sede Legale:		
Comune	Cap	
Via	n.	
Tel.	mail	
cell	fax	
pec		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Avvalendosi della facoltà stabilita dagli art 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28.12.2000</li><li>• Consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità ( art. 76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni)</li></ul>		

**DICHIARA**

**di essere:**

- Intestatario del contratto
- Unico erede dell'intestatario del contratto
- Erede con deleghe, autorizzato dagli altri coeredi alla presentazione dell'istanza di rimborso
- Amministratore di condominio
- Legale rappresentante di \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

*(compilare solo in caso di erede)* che il sig./sig.ra \_\_\_\_\_, intestatario del contratto di fornitura di cui sotto è deceduto in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

**per l'utenza ubicata in:**

Comune \_\_\_\_\_ (Cap \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Numero PDR \_\_\_\_\_ Società fornitrice \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rimborso della somma versata, al netto dell’IVA, così come da intese intercorse tra la Società Amalfitana Gas srl concessionaria del servizio di distribuzione gas metano e il Comune di \_\_\_\_\_

avendo già sostenuto i costi di allacciamento per la fornitura di gas metano ricavabili dall’ultima bolletta.

L’importo dovuto dovrà essere accreditato sul codice IBAN \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESI’

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art 13 del D.lgs n 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- con la sottoscrizione della presente istanza, di tenere indenne la Società Amalfitana Gas srl, in ragione del rimborso effettuato, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di altri aventi causa

### Documenti da allegare alla richiesta:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia documentazione attestante il pagamento;
- Deleghe autorizzative + documento d’identità dei deleganti (in caso di erede con deleghe)

**N.B.** La presente domanda dovrà essere inviata, corredata da tutti gli allegati richiesti, al seguente indirizzo mail: [sg@amalfitanagas.it](mailto:sg@amalfitanagas.it) oppure a mezzo posta al seguente indirizzo: Amalfitana Gas srl – Via San Leonardo, 120 (Traversa Migliaro) – 84131 – Salerno.

Le istanze incomplete, se non integrate per tempo, non saranno prese in considerazione.

\_\_\_\_\_/li\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiarante