

Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredata da copia del documento di identità del dichiarante**. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB. AGS si riserva il diritto di richiedere integrazioni per completare la pratica richiesta. Il sottoscritto, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara - sotto la propria responsabilità - quanto segue.

IL SOTTOSCRITTO

cognome e nome	codice cliente		
	/ /		
codice fiscale	nato/a a	il	
indirizzo di residenza (via e numero civico)			
		()	
comune di residenza	prov.	cap	
tel / cell		e-mail	

IN QUALITÀ DI INTESTATARIO DELL'UTENZA SITA IN

codice servizio			
()			
indirizzo (via e numero civico)	comune di	prov	cap

DICHIARO

Di aver effettuato in data / / una ricarica pari a €
presso il totem sito in
e a causa di malfunzionamento dello stesso non mi sono stati caricati €
per i quali chiedo di essere rimborsato.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che il rimborso avverrà mediante accredito dell'importo sulla tessera stessa se il medesimo risulta dai report contabili delle entrate che Azienda Gardesana Servizi S.p.A. effettua mensilmente.

Data / / Firma 

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.ags.vr.it.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data / / Firma 
allegare doc. identità/patente di guida e codice fiscale