

MODULO RICHIESTA RIMBORSO IDROCARBURI 2023/24

Le istanze di rimborso potranno essere presentate dal 21/02/2024 al 14/04/2024

Abbonamenti acquistati dal 1° Agosto 2023 al 31 Gennaio 2024

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO (Per i minorenni la richiesta di rimborso deve essere presentata da chi esercita la patria potestà) chiede il rimborso dell'abbonamento annuale:

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ Prov (____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ Prov (____) CAP _____

VIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO ABBONAMENTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ Prov (____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ Prov (____) CAP _____

VIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARO DI AVERE UN ABBONAMENTO ANNUALE

N. TESSERA |__|__|__|__|__|__|__|__|

DATA ACQUISTO ABBONAMENTO Indicata nello scontrino rilasciato dalla SAC _____

IMPORTO ABBONAMENTO € _____

IMPORTO PAGATO AL NETTO DI CONTRIBUTI € _____

Indicare l'importo pagato (al netto di contributi o sconti, ad esempio da parte del datore di lavoro o di altri contributi da parte degli enti locali). L'importo pagato al netto dei contributi deve essere pari ad almeno 50 euro; non si darà corso a rimborsi per abbonamenti il cui importo pagato sia inferiore.

Firma intestatario abbonamento (*)

(*):se minorenne, firma di chi ne esercita la patria potestà

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (OBBLIGATORIO)

1) COPIA DOCUMENTO CARTA DI IDENTITÀ DELL'ABBONATO N. _____ RILASCIATO DA _____

2) RICEVUTA DEL PAGAMENTO RILASCIATA DALLA SAC

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO (*) DELL'ABBONAMENTO SIA ACCREDITATO SUL CONTO CORRENTE
INTESTATO A:**

(*) l'importo del rimborso sarà quantificato dalla SAC a seguito dei controlli sui propri archivi, relativi al possesso dei requisiti per ottenere l'agevolazione e all'importo realmente pagato.

INTESTATARIO CONTO:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

RECAPITO TELEFONICO _____

PRESSO: BANCA _____ FILIALE _____

CODICE IBAN

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati che fornirà al gestore del presente sito al momento della compilazione della domanda, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016 "GDPR" in materia di protezione dei dati personali.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è **SOC. AUTOSERVIZI CERVESI SAC-SOC.ARL VIA COPERNICO 7-48015 CERVIA (RA)**

CF 00070190392 - P.IVA 00070190392

TEL 0544 971 844 - FAX 0544 971 750 WWW.SACCERVIA.COM - E-MAIL privacy@saccervia.com - PEC saccervia1@legalmail.it

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati da Lei forniti saranno trattati al solo fine di rispondere alle richieste inoltrateci

3. BASE GIURIDICA

La base giuridica del trattamento è rappresentata, quindi, dall'esigenza di carattere precontrattuale da Lei espressa con l'invio della domanda.

4. NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei suoi dati ha natura facoltativa, ma in mancanza non ci sarà possibile espletare le sue richieste.

5. CATEGORIE DI DESTINATARI

I suoi dati potranno venire a conoscenza delle imprese incaricate della manutenzione tecnologica del sito, ognuna delle quali nominata come Responsabile del trattamento e saranno trattati dal personale interno a ciò espressamente incaricato.

6. CONSERVAZIONE

I dati da Lei trasmessi saranno conservati per il tempo necessario ad espletare la richiesta

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-21 del regolamento 679/16, vale a dire accedere ai dati che la riguardano, ottenerne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, opporsi in tutto o in parte al loro trattamento scrivendo all'indirizzo: **SOC. AUTOSERVIZI CERVESI SAC-SOC.ARL VIA COPERNICO 7-48015 CERVIA (RA)** Inoltre potrà rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali o ad altra Autorità per proporre un reclamo in merito al trattamento degli stessi.

Data, _____

Firma Beneficiario Rimborso
