Numero Cliente ----------
POD ----------
Numero Telefono ----------
Email/PEC ----------
(da compilare a cura del richiedente)

Rispedire con una delle seguenti modalità:
Email: allegati@servizioelettriconazionale.it
Web: servizioelettriconazionale.it
Posta: Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100 - 85100 POTENZA

RICHIESTA DI VOLTURA DEL RIMBORSO INTESTATO AL PRECEDENTE TITOLARE DEL CONTRATTO DI FORNITURA
ISTANZA RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'artt.75 - 76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto **(barrare la sola casella di interesse e compilare il riquadro corrispondente):**

☐ **PERSONA FISICA**

Cognome e nome ---------- nato/a a ----------
Prov. ----------, il ----/----/---------- Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Recapito postale Via/Piazza. ----------
---------- CAP ----------
Comune di ---------- Provincia----------

☐ **SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Denominazione/Ragione Sociale ---------- con sede in ----------
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| rappresentata da;
Cognome e Nome ---------- nato a ---------- il ----/----/----------
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Recapito postale Via/Piazza ---------- CAP---------- Comune di ----------
----------Prov. ----------

CHIEDE

in qualità di utilizzatore di fatto della fornitura **POD** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| la riemissione a proprio favore del rimborso di euro ---------- emesso in data ---------- a favore di (indicare precedente intestazione rimborso):

☐ cognome e nome ----------
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Denominazione/Ragione Sociale ----------
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il rimborso è stato emesso con:

☐ assegno
☐ Sisal
☐ bonifico
☐ accredito in bolletta
☐ emissione nota di credito

Titolare del trattamento dei dati personali è Servizio Elettrico Nazionale SpA - Società con unico socio - Sede Legale 00198 Roma, Via Luigi Boccherini 15, Reg.I. Roma CF 09633951000 - REA 1177794 - Gruppo IVA Enel PI 15844561009 - Capitale Sociale Euro 10.000.000,00 i.v. - Direzione e coordinamento di Enel SpA. Informativa privacy disponibile sul sito servizioelettriconazionale.it

NELLA SUA QUALITA' DI UTILIZZATORE DI FATTO DELLA FORNITURA

- che in data ---------- è subentrato di fatto nel rapporto per la fornitura di energia sopra menzionata, divenendone il reale utilizzatore;
- che ha diritto al rimborso dell'importo menzionato, essendo l'importo relativo a somme integralmente versate dal sottoscritto, con riferimento ai periodi in cui ha utilizzato la fornitura;
- che le somme, pertanto, risultano di esclusiva competenza del richiedente, senza che alcun diritto possa essere vantato dal precedente intestatario;
- che, ai fini della regolarizzazione della posizione contrattuale (**barrare obbligatoriamente una sola casella**):
  - ☐ è già intestatario della fornitura, avendo provveduto alla voltura del contratto
  - ☐ ha già richiesto la cessazione della fornitura per la risoluzione del contratto

Dichiara, **inoltre**, di tenere indenne e mallevare Servizio Elettrico Nazionale S.p.A., in ragione del rimborso effettuato nei propri confronti, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di eventuali aventi causa

PARTE DA COMPILARE PER INDICARE LA MODALITA' DI RIMBORSO

Il rimborso potrà essere effettuato mediante [(1)];

☐ **Accredito nella bolletta di prossima emissione** della fornitura attiva con Servizio Elettrico Nazionale intestata al richiedente Numero Cliente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|;

☐ **Sisal** (solo per clienti con Codice Fiscale alfanumerico ed importo entro i 500,00 euro). La lettera potrà essere inviata al seguente recapito:
presso ---------- Indirizzo ----------
CAP ----------Comune di ---------- Prov ----------

☐ **Bonifico bancario**, da eseguirsi sull'IBAN
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| intestato al richiedente Cognome e Nome/Denominazione – Ragione sociale ---------- ,
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **Assegno** (modalità disponibile per importi inferiori a euro 5.000,00), da inviare al seguente recapito:
presso---------- Indirizzo ---------- CAP ----------Comune di ----------
---------- Prov ----------

(1) barrare una sola casella; attenzione in caso di mancata scelta si provvederà all'emissione del rimborso d'ufficio

Luogo e date	Il Richiedente (Timbro e Firma del rappresentante in caso di richiedente non persona fisica)
----------	----------

AVVISO

In attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445, le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità **solo se fatte pervenire all'ufficio di Servizio Elettrico Nazionale S.p.A. in indirizzo unitamente a una fotocopia, in carta semplice, di un documento di riconoscimento del richiedente (fronte/retro) in corso di validità.**