

COMUNE DI \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI RIMBORSO

UTENZA DOMESTICA       UTENZA NON DOMESTICA

### • DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di (titolare/legale rappresentante/amministratore) \_\_\_\_\_

della società/ditta/ente/associazione: \_\_\_\_\_

esercente attività di: \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE ATECO \_\_\_\_\_ CODICE SDI \_\_\_\_\_

Cellulare n° \_\_\_\_\_ Telefono n° \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

### • DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA

Immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE UTENTE: \_\_\_\_\_ UTENZA NUMERO: \_\_\_\_\_



## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:



P.E.C.: [soraris@pec.it](mailto:soraris@pec.it)



E-MAIL: [info@soraris.it](mailto:info@soraris.it)



**RACCOMANDATA A.R.:** Soraris Spa Via Galvani 30/32, 36066 Sandrigo (VI)



**SPORTELLO:** modalità di accesso, ubicazione e orari consultabili sul sito Soraris Spa [www.soraris.it](http://www.soraris.it) o chiamando il Servizio Clienti 800.905.240

## AVVERTENZE:

- la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte di Soraris Spa che nel termine di 60 gg lavorativi dalla data di ricevimento della documentazione provvederà a comunicarne l'esito all'utente;
- il tempo di rettifica degli importi non dovuti è pari a centoventi (120) giorni lavorativi;
- in caso di presentazione della documentazione da soggetto diverso dall'intestatario dell'utenza, allegare delega e copia dei documenti di identità del delegato e del delegante;
- le condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani a beneficio degli utenti sono consultabili sul sito internet [www.soraris.it](http://www.soraris.it).

## RICHIEDENTE:

Da compilare solo se diverso dall'intestatario allegando delega

Legale Rappresentante

Delegato

Altro

Soraris S.p.a. informa gli utenti del servizio di igiene urbana e/o gli utenti TARI che opera in qualità di Responsabile Esterno al trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR, in quanto Gestore del servizio integrato dei rifiuti urbani e/o in quanto affidataria della gestione delle attività inerenti l'accertamento e la riscossione della TARI ai sensi dell'art. 1, co 691 Legge 27 dicembre 2013 n. 147.

Per visionare l'informativa privacy sul trattamento dei Suoi dati e per esercitare i diritti ex artt. 15 e ss GDPR, è pregato di consultare l'informativa privacy messa a disposizione dal suo Comune di residenza o presso il quale viene richiesto il servizio, Titolare del trattamento.

Luogo e data

FIRMA LEGGIBILE  
DEL DICHIARANTE

**PARTE RISERVATA AL GESTORE:**

NUMERO PRATICA:

CODICE UTENTE:

UTENZA NUMERO:

**ESITO RICHIESTA ED EVENTUALI ALLEGATI:**


DATA CONVALIDA RICHIESTA

Il responsabile del procedimento per  
**SORARIS SPA**

**SORARIS S.p.A.**

**Servizio clienti: 800.905.240**

Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 17.00 / Sabato dalle 9.00 alle 13.00  
(chiamate gratuite da numero fisso e mobile)

[www.soraris.it](http://www.soraris.it) / email: [info@soraris.it](mailto:info@soraris.it)

Scarica la SORARISAPP e registrati al Portale Utente.

