

Spettabile  
A.M.S.C. S.p.A.  
Via Aleardi n. 70  
21013 GALLARATE VA

Oggetto: richiesta di rimborso parziale corrispettivo, causa inagibilità Vs. impianto Piscina.

Con la presente io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiedo il rimborso della ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_

emessa il \_\_\_\_\_

di cui risulso intestatario\*

di cui risulta intestatario/a mio figlio/a\*

e che allego alla presente quale titolo comprovante il pagamento di:

Corso acquatico o terrestre\*

Abbonamento fitness\*

Abbonamento open\*

Abbonamento nuoto libero

per la quota parziale non fruita causa inagibilità Impianto Piscina.

Il rimborso dovrà essermi effettuato mediante bonifico bancario sul conto corrente bancario

IBAN: \_\_\_\_\_

PRESSO \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

Gallarate, li

Firma del richiedente

Allegati:

- 1) Originale della ricevuta fiscale oggetto del rimborso
- 2) Copia del documento d'identità del richiedente
- 3) Copia del codice fiscale del richiedente
- 4) Autocertificazione di potestà genitoriale (solo in caso di richiesta di rimborso della ricevuta fiscale intestata al/alla figlio/a)

**N.B.** In caso di richiesta di rimborso per terze persone, allegare delega con fotocopia del documento d'identità del delegante.  
In caso di richiesta di rimborso per decesso del titolare, allegare autocertificazione attestante la qualità di erede o co-erede.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 si informa che:

- 1) I dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta oggetto della presente, verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente.
- 2) Il soggetto titolare del trattamento è il Presidente (pro tempore) in carica di AMSC S.p.A.

L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall' art. 7 e seguenti del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 in cui si rimanda per il contenuto.  
Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a AMSC S.p.a. Via Aleardi n.70 – 21013 – Gallarate –VA-

---

L'importo oggetto del rimborso, corrispondente alla quota del servizio pagato dal cliente e non erogato da Amsc S.p.A. è pari a € \_\_\_\_\_

Firma per accettazione del richiedente

\_\_\_\_\_