

ECCEZIONE PRESCRIZIONE CONSUMI RISALENTI A PIU' DI DUE ANNI

I dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 - 47 D.P.R. 445 del 28/12/20

La/il sottoscritta/o _____ C.F. _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ numero _____

Tel. _____ Cell _____ Email/PEC: _____

In qualità di: Delegato Amministratore condominiale Legale Rappresentante Erede

Contratto n. _____ Codice Utente _____ POD (ULM) N. _____

Comune ubicazione utenza _____ Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità circa le dichiarazioni fornite e delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e ss. mm. ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

la prescrizione degli importi per consumi risalenti a più di 2 anni, presenti nella fattura numero _____ del _____ di € _____, in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) e s.m.i. e della delibera ARERA n. 547/2019/R/idr.

A tal fine, dichiara di rientrare nell'ambito di applicazione dell'art. 2.2 allegato B Deliberazione ARERA 547/19/R/IDR, essendo:

- utente domestico
- microimpresa, come definita dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 6 maggio 2003: impresa che occupa "meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro";

L'impresa in oggetto conta n° addetti: _____ ed ha un fatturato annuo di € _____

- professionista, come definito dall'articolo 3, comma 1, lettera c), del Codice del Consumo: persona fisica o giuridica "che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario.

Dichiara inoltre che:

Il contatore con matricola n. _____ alla data odierna contabilizza lettura pari a mc _____

E che lo stesso è

- accessibile non accessibile
- e di non aver mai rifiutato l'accesso ai lettori di Acquedotto Lucano o di aziende da esso incaricate

Data _____ Firma leggibile o digitale _____

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) (<http://www.acquedottolucano.it/Privacy>)

Data _____ Firma leggibile o digitale _____

ISTRUZIONI

Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello.

Il modello "Eccezione Prescrizione per Consumi Risalenti a più di Due Anni" è costituito da n. 1 pagina ed è corredato dal presente foglio denominato "Istruzioni". Le richieste pervenute incomplete o prive di eventuale documentazione aggiuntiva, non potranno essere accolte e verranno considerate nulle senza ulteriore comunicazione al Cliente.

Documenti da allegare:

- a) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente ovvero [delega alla firma](#);
- b) Informativa Privacy sottoscritta dal firmatario (da scaricare dal sito aziendale <https://www.acquedottolucano.it/informativa-privacy>)

Modalità di consegna della richiesta:

- Via e-mail, all'indirizzo di posta certificata protocollo@pec.acquedottolucano.it
- Via posta, inviando i moduli in busta chiusa al seguente indirizzo: Acquedotto Lucano S.p.A. via P. Grippo - 85100 Potenza.
- Presso gli sportelli di Acquedotto Lucano. Gli orari e l'ubicazione degli sportelli sono disponibili sul sito aziendale
- Direttamente dallo sportello on line (www.acquedottolucano.it) previa registrazione allo stesso.