



MODULO DI DISDETTA

CODICE UTENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Fax _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (_____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

RICHIEDE

Disdetta con rimozione contatore

Contatore accessibile

Contatore parzialmente accessibile (interno ma in zona condominiale)

Contatore non accessibile (indicare numero di telefono _____)

Voltura

Che a far data dal _____ l'utenza sia volturata a Sig./Sig.ra/Ditta
modulo stipula contratti)

(allegare



DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE PER IL QUALE SI RICHIEDE LA DISDETTA:

Comune _____ Prov. ____
Via/P.za/Corso _____ N° _____

DICHIARA INOLTRE CHE:

La lettura del contatore con matricola N. _____ al giorno segna un consumo pari a mc.

E DI ACCETTARE LA LETTURA DEL CONTATORE DA PARTE DELL'OPERATORE AL MOMENTO DELLA RIMOZIONE E/O CHIUSURA NEL CASO IN CUI NON FOSSE PRESENTE ALL'INTERVENTO. SI IMPEGNA, INOLTRE AD AGEVOLARE LE OPERAZIONI DI DISTACCO, CONSAPEVOLE DI ESSERE RESPONSABILE DELL'UTENZA E DEI RELATIVI CONSUMI FINO ALL'AVVENUTO DISTACCO. SI IMPEGNA ALTRESI' A VERSARE A Acque SpA I CORRISPETTIVI DEL S.I.I. FINO ALLA DATA DELL'ESECUZIONE DEL DISTACCO.

INDIRIZZO PRESSO IL QUALE RECAPITARE BOLLETTA DI CHIUSURA RELATIVA AL RAPPORTO CONTRATTUALE E TUTTA LA CORRISPONDENZA RELATIVA AL RAPPORTO CONTRATTUALE:

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____
Comune _____ Prov. _____
Via/P.za/Corso _____ N° _____

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Acque SpA con sede a Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.acque.net

FIRMA



DICHIARAZIONE IRREPERIBILITA' INTESTATARIO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

DICHIARAZIONE IRREPERIBILITA' INTESTATARIO

Il sottoscritto, in qualità di:

- Proprietario
 Erede
 Legale rappresentante
 Amministratore di condominio.
 Altro _____

dell'immobile di cui sopra, dichiara che l'intestatario del contratto di somministrazione non è attualmente reperibile.

Data e Luogo

Firma

Richiede che:

in caso di fattura di cessazione a credito, l'assegno di rimborso sia me intestato ed inviato all'indirizzo di cui al fronte del presente modulo, ovvero, sia intestato a _____ e a lui/lei inoltrato all'indirizzo della fattura di cessazione retro riportato.

Prende atto che:

l'azienda deve essere messa in condizione di operare la disattivazione, pertanto nel caso in cui il contatore non sia ubicato esternamente alla proprietà privata o comunque non sia in posizione accessibile, il recedente dal contratto deve garantire al personale dell'azienda (appuntamento da concordare) l'accesso al contatore. Il venir meno della condizione di cui sopra annulla a tutti gli effetti di legge la volontà di disdetta espressa dall'utente che rimane titolare dell'utenza e, quindi, responsabile di eventuali consumi e/o danni da chiunque causati.

Dichiara inoltre:

con la sottoscrizione della presente istanza, di tenere indenne la società _____, in ragione del rimborso effettuato, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di altri aventi causa.

Data e Luogo

Firma



CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.acque@acque.net
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale@pec.acque.net
- Tramite fax al numero 050/843947

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Acque SpA con sede a Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.acque.net

FIRMA
