

RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI

INTESTATARIO CONTRATTO

Codice Cliente:	Matricola:	Codice servizio:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Codice fiscale	Partita iva	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Cognome e nome/Denominazione/Ragione Sociale		
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Comune o stato estero di nascita
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Comune di residenza/Sede legale	Prov	Via/Piazza e num. civico
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Telefono fisso	Telefono cell.	PEC
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>

IL SOTTOSCRITTO

<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Cognome e nome		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Codice fiscale		
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Comune o stato estero di nascita
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Comune di residenza	Prov	Via/Piazza e num. civico
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Telefono fisso	Telefono cell.	PEC
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>

NELLA QUALITÀ DI

- Intestatario contratto
 Legale rappresentante
 Amministratore di condominio
 tutore/esercente la patria potestà
 (Nel caso di decesso dell'attuale intestatario del contratto o di cambio di titolarità nella proprietà dell'immobile per il quale è attiva la fornitura idrica, l'effettivo fruitore del servizio idrico all'esito definitivo della richiesta - accettazione o rigetto - dovrà procedere alla voltura del contratto a proprio nome producendo la documentazione necessaria scaricabile dal sito www.amapspa.it sezione "Servizi all'utenza")

RICHIEDE

di rettificare l'importo della bolletta di seguito indicata, in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (legge 205/2017) e della Delibera 547/2019/R/idr e s.m.i. - Arera, richiesta che la Società si riserva di accettare all'esito delle verifiche sulle comprovate cause della mancata rilevazione della lettura del misuratore idrico:

numero fattura	data fattura	importo €	di cui prescrivibili €
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DICHIARA

- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito www.amapspa.it alla sezione privacy.
- di rientrare nell'ambito di applicazione di cui all'art. 2.2, all. B delibera sopra indicata, ovvero di essere:
 - un **utente domestico**;
 - un **professionista** come definito dall'art. 3, comma 1, lett. c) del d.lgs. 207/05: persone fisiche o giuridiche "che agiscono nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario";
 - una **microrimpresa**, come definita dalla raccomandazione 2003/361/CE: imprese che occupano "meno di 10 persone e realizzino un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro". In caso di "microimpresa", consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. dichiara inoltre di avere:
 - meno di 10 dipendenti;
 - un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.

ALLEGA

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Documento (C.I./Patente/Passaporto)	N° doc.	Rilasciato da	Il
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Data	Firma		