



MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE DEI CONSUMI FATTURATI OLTRE DUE ANNI

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residente in (Via, civico, CAP, Città) _____ Codice Fiscale _____
Cellulare _____ Telefono _____ Email/PEC _____
in qualità di: Intestatario utenza Amministratore Condominio Rappresentante Legale Altro _____

DATI CONTRATTUALI

Intestatario _____ Codice Fiscale / PIVA _____
Codice Cliente _____ Codice Servizio _____
Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città) _____

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE O AVENTE TITOLARITA' DELLA FORNITURA

consapevole delle responsabilità circa dichiarazioni fornite (artt.46 e 47 DPR 28/12/2000, n.445 e s.m.i.) e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE LA FORNITURA IN OGGETTO È AL SERVIZIO DI (barrare una delle voci)

- Utente domestico;
 Microimpresa, come da Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 06/05/2003 (imprese con meno di 10 persone e con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro);
 Professionista, come da art.3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005 (persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale o professionale, ovvero un suo intermediario).

CON LA PRESENTE INTENDE

eccepire la prescrizione per importi contabilizzati con fattura avente scadenza successiva al 01/01/2020, riferiti a consumi risalenti a più di due anni, così come previsto dalla Deliberazione ARERA 547/2019/R/IDR del 17/12/2019, integrata e modificata dalla Deliberazione 610/2021/R/IDR del 21 dicembre 2021 - in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/19).

Di seguito riporta numero e data della fattura contenente importi per consumi risalenti a più di due anni, ed il relativo importo che intende eccepire:

FATTURA n. _____ del _____ Importo prescritto _____

Luogo e Data _____ Firma dell'Intestatario o del Richiedente avente titolo _____

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere inoltrato ad ASET S.p.A. utilizzando una delle seguenti modalità:

- Tramite posta al seguente recapito: Aset S.p.A., Via Einaudi, 1 61032 Fano (PU)
- Tramite fax al numero: 0721/814832
- Tramite consegna diretta presso gli Sportelli Aset
- Tramite mail all'indirizzo sportello.clienti.sii@asetservizi.it

Informazioni sono disponibili sul sito www.asetservizi.it o al numero verde Servizio Idrico 800.994950

INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti del CODICE CLIENTE, del CODICE SERVIZIO sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo.

In ottemperanza alle disposizioni del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali (Reg.UE 679/2016), si comunica che è possibile visionare l'Informativa Clienti al link <https://www.asetservizi.it/media/4kzn2uvq/informativa-ufficio-clienti-rev-02-del-2024.pdf> sulle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali ai sensi dell' art 13 del Regolamento.