

Richiesta prescrizione breve

ai sensi delibera ARERA 547/2019/R/Idr - Legge di Bilancio 2018 (legge 205/2017)

Dati Richiedente

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>		
nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a/ad	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Codice Contratto	<input type="text"/>		

in qualità di

- Proprietario
- Usufruttario
- Amministratore di condominio
- Legale rappresentante
- Altro, specificare _____
- Affittuario dal ____/____/____ in base all'atto di _____ stipulato in data ____/____/____

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 - 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 € _____

DICHIARA

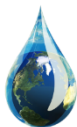
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso lo sportello e sul sito www.camasrl.info alla sezione privacy.
- 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 **microimpresa**, 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:

C.A.M.A. SRL Partita IVA 03545150827

Telefono 091 418595 Cell. 351 6437671 Email: camasrl2011@libero.it PEC: cama.srl@pec.cgn.it



C.A.M.A. SRL

Modulo prescrizione breve

Via S.M. 25 Frazione Piano Geli San Martino delle Scale 1 90046 Monreale PA
Partita IVA 03545150827 email: camasrl2011@libero.it PEC: cama.srl@pec.cgn.it

- meno di 10 dipendenti;
- un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.

Documento di identificazione del dichiarante (da allegare al presente modulo)

Documento d'Identità (C.I., passaporto ecc.) Numero

Rilasciato da il

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da C.A.M.A. SRL titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web www.camasrl.info/privacy

Data e Luogo _____

Firma _____