

MODULO PRESCRIZIONE IMPORTI FATTURATI

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

(attenzione è obbligatorio compilare tutti i campi presenti nel modulo in stampatello)

Nome e Cognome/Azienda

Indirizzo postale.....mail.....Tel/Cell.....

Comune.....Provincia CAP

Codice Utente

Indirizzo fornitura Via: Comune

COMUNICA CHE INTENDE ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE

istituita dalla Legge di Bilancio 2018 (Legge 205/2017 del 27/12/2017), modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (n. 160 del 2019), avvalorata dalle delibere Arera n. 547/2019/R/idr e n. 186/2020/R/idr

In merito alla fattura idrica n°.....del.....

relativa ad importi per consumi risalenti ad oltre 24 mesi ed emessa dopo il 1° gennaio 2020

Dichiara, inoltre, 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, comma1, lett. c) del d.lgs. 206/05: 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 successive modificazioni ed integrazioni. Dichiara inoltre di avere:
 - meno di 10 dipendenti;
 - un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.

Comunicazione Autolettura del contatore n..... m³ data

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità (ai sensi dell'art.38 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii);
- Fotografia del contatore con lettura ben visibile

LA DOMANDA VIENE INOLTATA DAL SOTTOSCRITTO IN QUALITÀ DI:

Intestatario ut. Amm. Condominio Rappr. Legale Altro.....

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali – informativa ai sensi degli art. 13 e 14 regolamento UE n° 2016/679

Data _____ firma _____

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- per posta a VIVA Servizi S.p.A. – Via del Commercio, 29 – 60127 Ancona
- via fax al numero 071.2893270
- per e-mail a: info@vivaservizi.it segreteria@pec.vivaservizi.it