

MODULO ECCEZIONE PRESCRIZIONE BIENNALE

Codice utenza _____

Comune e indirizzo di fornitura _____

Il sottoscritto _____

C.F. _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

numero di telefono _____ e-mail _____

compilare solo in caso di persona giuridica

in qualità di rappresentante legale della società _____

partita iva _____ sede legale _____

via _____ indirizzo pec _____

COMUNICA CHE INTENDE ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE

istituita dalla Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/2017), così come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (Legge n. 160/2019) ed avvalorata dalla Deliberazione Arera n. 547/2019/R/idr così come modificata dalla Deliberazione Arera 610/2021/R/idr,

con riferimento alla fattura n. _____ del _____ relativamente agli importi per consumi risalenti a più di due anni pari ad € _____.

Dichiara inoltre di rientrare nell'ambito di applicazione di cui all'art. 2.2, Allegato B della delibera sopra indicata, ovvero di essere:

un **utente domestico** di cui all'art. 2 del TICS;

una **microimpresa**, come definita dalla raccomandazione 2003/361/CE: impresa che "occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro";

un **professionista**, come definito dall'art. 3, comma 1, lett. c) del D.lgs. 206/2005: "persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario".

L'istanza viene inoltrata dal sottoscrittore in qualità di:

Intestatario utenza 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 _____

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

Il presente modulo, debitamente compilato e corredato del documento d'identità del sottoscrittore, o un eventuale testo redatto dall'utente e contenente tutte le informazioni sopra richieste, potrà essere inoltrato tramite una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta ad Acquambiente Marche srl Via Recanatense 27/I – 60022 Castelfidardo AN;
- via fax al numero 071/7821802;
- via mail all'indirizzo utenti@acquambientemarche.it; pec: info@pec.acquambientemarche.it;
- consegna a mano presso uno dei nostri sportelli.