



**DISDETTA DEL CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO
IDRICO INTEGRATO/DELLA FONTE AUTONOMA**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CODICE SERVIZIO _____

CODICE CLIENTE _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov _____ il _____
residente in _____ cap _____ prov. _____ loc. _____
Via/piazza _____ n. _____ CF _____
Telefono _____ Cell _____
Fax _____ e-mail _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

IN NOME E PER CONTO DI _____

residenza _____ prov. _____ loc. _____

Via/piazza _____ n. _____ cap _____ C.F. _____

IN QUALITA' DI:

Erede Tutore Curatore Proprietario Amministratore di condominio Amministratore di sostegno Altro (specificare): _____

dell' intestatario **del contratto di somministrazione del SII** **della fonte autonoma**

CHIEDE LA DISDETTA DEL:

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO **FONTE AUTONOMA** **BOCCHES ANTINCENDIO**

Per l'utenza ubicata in _____ prov. _____
loc. _____ via/piazza _____ n. _____

Dichiara che la lettura del contatore matricola _____ al momento del subentro è pari a mc _____

Richiede inoltre che le COMUNICAZIONI e la BOLLETTA FINALE emessa a chiusura dell'utenza siano inviate al seguente recapito:

Cognome e nome/ragione sociale _____

Loc _____ via _____ n. _____

Comune _____ cap _____ prov (_____)

Il sottoscritto è altresì consapevole che la disdetta senza subentro comporta l'apposizione dei sigilli e/o la rimozione del contatore con addebito delle relative spese. La lettura finale sarà quella effettuata dal personale di Nuove Acque al momento della rimozione del contatore.

ALLEGARE COPIA FRONTE RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679: Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) resa disponibile anche nel sito web della Società www.nuoveacque.it nella sezione "privacy".

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la disdetta della fornitura potrà avere luogo in data _____

Data _____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

* La firma non va autenticata. Qualora la presente dichiarazione **non venga resa davanti all'impiegato dell'Ente** che ha richiesto il certificato, deve essere necessariamente corredata di **una fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità.

INDIRIZZO MAIL: nuoveacque@wemay.it		FAX: 0575/551166		
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74



RIMBORSO FATTURA FINALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00)

IN NOME E PER CONTO DI _____
residenza in _____ prov. _____ loc. _____
Via/piazza _____ n. _____ cap _____

IN QUALITÀ DI:

Erede Tutore Curatore Amministratore di condominio Amministratore di sostegno
 Altro (specificare): _____

dell' intestatario **del contratto di somministrazione del SII** **della fonte autonoma**

1) è consapevole che, in caso di eventuali mancati pagamenti di fatture riguardanti l'utenza CODICE SERVIZIO , per la quale viene avanzata la presente disdetta, la Società provvederà ad addebitare l'importo non saldato su altre forniture già intestate o che in futuro saranno intestate al medesimo soggetto.

Data _____ ***FIRMA DEL DICHIARANTE** _____

2) chiede, altresì, che la fattura emessa a chiusura dell'utenza CODICE SERVIZIO , qualora a credito, venga rimborsata con le modalità sotto riportate.

MODALITÀ RIMBORSO

COMPENSAZIONE su altra utenza attiva cod. servizio _____ *(campo da compilare obbligatoriamente)*

ASSEGNO POSTALE VIDIMATO intestato a _____
da inviare al seguente indirizzo: _____

BONIFICO BANCARIO: Intestatario del conto _____ sotto indicare il CODICE IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si informa che, in caso di insolvenze, la Società provvederà alla compensazione d'ufficio del credito fino ad esaurimento dello stesso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679: Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) resa disponibile anche nel sito web della Società www.nuoveacque.it nella sezione "privacy".

Data _____ ***FIRMA DEL DICHIARANTE** _____

La firma non va autenticata. Qualora la presente dichiarazione **non venga resa davanti all'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato, deve essere necessariamente corredata di **una fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità.*