



Alto Calore Servizi S.p.A.

Sede in Avellino: Corso Europa, 41
Capitale Sociale € 27.158.783,00 (i.v.)
Partita IVA– Codice Fiscale: n° 00080810641
Tel. 0825-7941 – fax 0825-31105 - <http://www.altocalore.it>

PRESCRIZIONE BIENNALE

Gentile Utente,

La informiamo che per i consumi risalenti a più di due anni può essere invocata la prescrizione, così come previsto dalla Deliberazione dell'Autorità di Regolazione per l'Energia Reti e Ambiente (ARERA) 547/219/R/idr del 17 dicembre 2019 e in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/19)

Con il modulo di seguito riportato, potrà eccepire al Gestore del Servizio Idrico la prescrizione degli importi per consumi riferibili a periodi risalenti a più di due anni oggetto di fatturazione a conguaglio. Il disposto si applica alle bollette aventi scadenza successiva al 1° gennaio 2020 emesse per:

- Utenti domestici di cui all'art. 2 del TICSI (deliberazione 665/2017/R/idr allegato A);
- Microimprese, così come definite dalla Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003;
- Professionisti di cui all'art. 3, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 206/2005.

La invitiamo a comunicare tempestivamente la Sua volontà di eccepire la prescrizione relativamente a tali importi, inoltrando il modulo compilato in ogni sua parte, ad uno dei recapiti sotto indicati:

e-mail: contatti@altocalore.it;

Pec: direzione@pec.altocalore.it;

Recapito postale: Alto Calore Servizi spa – C.so Europa, 41 83100 AVELLINO;

Presso gli sportelli di Alto Calore Servizi Spa.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

L'utente deve sempre allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.
Per qualsiasi informazione contattare il Numero Verde 800533321
Se la richiesta è presentata agli sportelli ACS da parte di persona delegata , è necessario allegare relativa delega a firma del richiedente
LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACS SPA E, SENZA COMUNICAZIONE, VERRANNO CONSIDERATE NULLE.

MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Nazione _____ Cod. Fisc: _____

Residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Recapito Telefonico _____ e-mail/pec _____

In qualità di (barrare l'opzione di pertinenza)

Intestatario Utente Affittuario Altro _____

Amm.re/Legale Rappresentante della Società/Condominio, con denominazione:

Con riferimento all'utenza identificata con:

Codice Cliente	
Intestazione	
Cod. Fisc./P. IVA	
Ubicaz. Fornitura - Via	
Località	

Solo ed esclusivamente se in qualità di : (evidenziare l'opzione di pertinenza)

Utenti domestici Utenti domestici di cui all'art. 2 del TICSI (deliberazione 665/2017/R/idr allegato A;

Microimprese, così come definite dalla Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003;

Professionisti di cui all'art. 3, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 206/2005.

DICHIARA DI VOLER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE ARERA 547/2019/R/IDR E DELLA LEGGE 205/2017

Per gli importi riferiti a consumi risalenti a più di due anni relativamente alla seguente fattura:

N° Fattura	Data Fattura	Scadenza Fattura	Importo Fattura

Data _____ Firma Richiedente/Timbro _____

NB. Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità del richiedente