



RICHIESTA DI DISDETTA

CODICE UTENZA

--	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO E DETENZIONE DELL'IMMOBILE (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

DATI DEL RICHIEDENTE

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ (PER PERSONA GIURIDICA) in qualità di _____

C.F. _____ Doc. Ident. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ n. ____ scala ____ piano ____ int. ____

Indirizzo di recapito (se diverso da residenza):

Comune _____ Cap _____ Via/P.za/Corso _____ n. ____

RICHIEDE

☒ **Disdetta con rimozione contatore**

- ☐ Contatore accessibile
- ☐ Contatore parzialmente accessibile (interno ma in zona condominiale)
- ☐ Contatore non accessibile (indicare numero di telefono _____)

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE PER IL QUALE RICHIEDE LA DISDETTA:

Comune _____ Prov. _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

DICHIARA CHE:

il contatore con matricola _____ in data _____ segna un consumo di mc. _____

1. di accettare la lettura del contatore da parte dell'operatore al momento della rimozione e/o chiusura nel caso in cui non fosse presente all'intervento.
2. di impegnarsi ad agevolare le operazioni di distacco, consapevole di essere responsabile dell'utenza e dei relativi consumi fino all'avvenuto distacco. S i impegna altresì a versare ad Alto Calore Servizi S. p. A. i corrispettivi del S.I.I. fino alla data dell'esecuzione del distacco.

INDIRIZZO PRESSO IL QUALE RECAPITARE LA FATTURA DI CHIUSURA:

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

Comune _____ Prov. _____

Via/P.za/Corso _____ n. _____

Oppure al seguente indirizzo e-mail _____ @ _____

DICHIARAZIONE IRREPERIBILITA' INTESTATARIO (nel caso in cui il richiedente sia diverso dal titolare del contratto)

Il sottoscritto, in qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Erede
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Amministratore di condominio.
- ☐ Altro _____

dell'immobile di cui sopra, dichiara che l'intestatario del contratto di somministrazione non è attualmente reperibile.

Data e Luogo

Firma

Prende atto che:

l'azienda deve essere messa in condizione di operare la disattivazione, pertanto nel caso in cui il contatore non sia ubicato esternamente alla proprietà privata o comunque non sia in posizione accessibile, il recedente dal contratto deve garantire al personale dell'azienda (appuntamento da concordare) l'accesso al contatore. Il venir meno della condizione di cui sopra annulla a tutti gli effetti di legge la volontà di disdetta espressa dall'utente che rimane titolare dell'utenza e, quindi, responsabile di eventuali consumi e/o danni da chiunque causati.

Dichiara inoltre:

con la sottoscrizione della presente istanza, di tenere indenne la società ACS, in ragione dell'eventuale rimborso effettuato, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di altri aventi causa.

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- ☐ Presso gli Sportelli aperti al pubblico agli orari indicati sul sito
- ☐ Tramite posta all'indirizzo Corso Europa, 41 - 83100 Avellino
- ☐ Tramite email alla casella di posta elettronica contatti@altocalore.it
- ☐ Tramite PEC all'indirizzo contatti@pec.altocalore.it

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Alto Calore Servizi S. p. A. con sede legale in Corso Europa, 41 - 83100 Avellino, in qualità di titolare del trattamento la informa che tratterà i Suoi dati personali secondo quanto riportato nell'Informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei dati ("GDPR") e disponibile all'indirizzo www.altocalore.it o distribuita presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o convenzionati. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per la finalità di gestione del SII e per l'invio di comunicazioni relative al servizio stesso.

FIRMA