

Modulo per eccepire la prescrizione dei consumi fatturati oltre due anni

DATI RICHIEDENTE			
Nome e Cognome	Luogo e data di nascita		
Residente in (Via, civico, CAP, Città)	Codice Fiscale		
Cellulare Telefono	Email - PEC		
☐ Intestatario utenza ☐ Amministratore Condor In qualità di	minio Rappresentante Legale Altro		
	DATI CONTRATTUALI		
Intestatario	Codice Fiscale / PIVA		
Codice Cliente AQP	Contratto AQP		
□ Integrato □ Idrico □ Fognante Tipo servizio	Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città)		
•	ARE O AVENTE TITOLARITA' DELLA FORNITURA		
consapevole delle responsabilità circa dichiarazioni fornite (artt.46 e 47 DPR 28/12/2000, n.445 e smi) e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci			
	A IN OGGETTO È AL SERVIZIO DI (barrare una delle voci)		
 □ Utente domestico; □ Microimpresa, come da Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 06/05/2003 (imprese con meno di 10 persone e con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro); □ Professionista, come da art.3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005 (persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale o professionale, ovvero un suo intermediario) 			
CO	N LA PRESENTE INTENDE		
eccepire la prescrizione per importi contabilizzati con fattura avente scadenza successiva al 01/01/2020, riferiti a consumi risalenti a più di due anni, così come previsto dalla Deliberazione ARERA 547/2019/R/IDR del 17/12/2019, integrata e modificata dalla Deliberazione 610/2021/R/IDR del 21 dicembre 2021 - in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/19). Di seguito riporta numero e data della fattura contenente importi per consumi risalenti a più di due anni, ed il relativo importo che intende eccepire:			
FATTURA numero:	Del: Importo prescritto:		
Luogo e Data	Firma dell'Intestatario o del Richiedente avente titolo		

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli del Servizio Clienti AQP, oppure trasmessa via FAX al numero <u>080.231.3497</u> oppure via PEC all'indirizzo <u>clienti@pec.aqp.it</u> oppure per posta all'indirizzo AQP Customer Management Via Cognetti, 36 70121 Bari.

Informazioni sono disponibili sul sito <u>www.aqp.it</u> o al numero verde 800.085.853

INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti del CODICE CLIENTE, del CONTRATTO sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo.

Informativa privacy GDPR: Titolare del trattamento è Acquedotto Pugliese S.p.A.. Tutti i dati conferiti sono obbligatori e sono trattati (in cartaceo ed elettronico) esclusivamente per adempimenti connessi alla gestione del reclamo, delle richieste di informazioni o rettifiche di fatturazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere (o di misure precontrattuali) e nel fornire riscontro alla richiesta effettuata. I dati forniti non saranno comunicati o diffusi a terzi. Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la gestione del reclamo o delle richieste. I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare ovvero per garantire la disponibilità dei dati nell'eventualità di un potenziale/contenzioso (10 anni dalla registrazione nel registro reclami o dalla rettifica di fatturazione; 2 anni dalla risposta al reclamo per un potenziale cliente o per le richieste di informazioni). Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati personali è possibile consultare la sezione "privacy" del sito web www.aqp.it, dove è possibile esercitare anche i diritti previsti dalla normativa rivolgendo le relative istanze al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo: dpo@aqp.it



AVVERTENZE

Il Contact Center AQP, attivo al numero verde <u>800.085.853</u> dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 17:30 ed il sabato dalle 8:30 alle 13:00, è a sua disposizione in merito a dubbi sulla compilazione del presente Modulo, che è anche disponibile presso gli Sportelli del Servizio Clienti AQP e sul sito <u>www.aqp.it</u>.

Modalità di compilazione del Modulo

Il modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato dall'intestatario del contratto AQP o dall'avente titolo, deve essere trasmesso o consegnato ad AQP con le modalità indicate, con allegato copia del documento di identità del firmatario e documentazione idonea in caso di avente titolo.

DATI RICHIEDENTE		
Informazione da compilare	Descrizione	
Ticket	Informazione da non compilare.	
Nome e Cognome del Richiedente	Riportare i dati del richiedente che possono coincidere con l'intestatario del contratto AQP, oppure possono essere dell'avente titolo, per inoltrare la richiesta.	
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita del richiedente.	
Residente in (Via, civico, CAP, Città)	Riportare indirizzo di recapito e residenza del richiedente.	
Cellulare	Riportare il numero di cellulare del richiedente. E' necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.	
Telefono	Riportare il numero di telefono del richiedente. E' necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.	
Email	Indicare un indirizzo email del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.	
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta.	
DATI CONTRATTUALI		
Informazione da compilare	Descrizione	
Intestatario fornitura AQP	Riportare l'intestatario della fornitura, come indicato nei dati fiscali della fattura	
Codice Fiscale /PIVA intestatario	Riportare il CF/PIVA dell'intestatario, come indicato nei dati fiscali della fattura	
Codice Cliente AQP	Riportare il codice cliente AQP come indicato in alto a destra nella fattura	
Contratto AQP	Riportare il numero di contratto AQP come indicato in alto a destra nella fattura	
Tipo di servizio	Indicare con una X il tipo di servizio di cui si fruisce	
Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città)	Riportare l'indirizzo preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce	

DICHIARA CHE LA FORNITURA IN OGGETTO È AL SERVIZIO DI

Informazione da compilare	Descrizione
Uso domestico	Indicare se il servizio è per uso domestico, come da contratto di fornitura
Microimpresa	Microimpresa, come da Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 06/05/2003 (imprese con meno di 10 persone e con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro);
Professionista	Indicare se il servizio è per un professionista, come da art.3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005 (persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale o professionale, ovvero un suo intermediario).

Con riferimento a quanto stabilito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) si potrà eccepire la prescrizione per importi contabilizzati con fattura avente scadenza successiva al 01/01/2020, riferiti a consumi risalenti a più di due anni, così come previsto dalla Deliberazione ARERA 547/2019/R/IDR del 17/12/2019, integrata e modificata dalla Deliberazione 610/2021/R/IDR del 21 dicembre 2021 - in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/19), per forniture a servizio:

- a) degli utenti domestici, di cui all'articolo 2 del TICSI (Allegato A alla Deliberazione ARERA n. 665/2017/R/IDR del 28 settembre 2017);
- b) Microimpresa, come da Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 06/05/2003 (imprese con meno di 10 persone e con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro);
- dei professionisti, come definiti dall'articolo 3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005 (ovvero la persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale o professionale, ovvero un suo intermediario).

RICHIEDE DI ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE PER L'IMPORTO RIPORTATO IN FATTURA

Informazione da compilare	Descrizione	
Fattura numero	Riportare il numero di fattura, come riportato in alto sul fronte della prima pagina	
Del	Riportare la data di emissione della fattura, come riportata in alto sulla prima pagina	
Importo prescritto	Riportare l'importo che si eccepisce per prescrizione in quanto i consumi accertati riguardano periodi antecedenti i due anni.	
LUOGO DATA E EIRMA		

Luogo e data Riportare il luogo e la data di sottoscrizione del modulo di richiesta. Firma dell'intestatario o avente titolo Firma dell'intestatario o avente titolo, di cui si allega copia del documento di identità.