

RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTA - AMMINISTRATORE STABILI -

Punto 1. DATI UTENZA (DATI OBBLIGATORI)

CODICE CLIENTE _____ CODICE CONTRATTO _____
Intestazione contratto: _____
C.F. _____ Partita IVA _____
PUNTO DI PRELIEVO n. _____ sito nel Comune _____
Indirizzo _____ n. _____ Cap _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DELL'AMMINISTRATORE (DATI OBBLIGATORI)

Cognome _____
Nome _____
C.F. _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
EMAIL _____

Punto 3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E ATTESTANTE PROPRIETÀ, REGOLARE POSSESSO 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 OBBLIGATORI)**

- Amministratore pro-tempore come da:
 verbale di assemblea N. _____ del ____/____/____
 altro _____

Punto 4. TIPOLOGIA RICHIESTA (DATI OBBLIGATORI)

Il sottoscritto in qualità di amministratore del Condominio indicato nel **Punto 1**. CHIEDE che a decorrere dalla prossima fatturazione la bolletta venga recapitata come di seguito riportato:

Destinatario: _____
Indirizzo: _____
Comune: _____ (____) Cap _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

- Sì, desidero ricevere la bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email (no pec) _____

Punto 5. SPORTELLO ON LINE (DATI FACOLTATIVI)

Solo per gli amministratori registrati sullo sportello on line di Smat:

Sì, desidero che mi associate l'utenza al mio account:

Username _____

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

NOTA 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.

Si allega copia del documento di riconoscimento

La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/assistenza_modulistica_orari)
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica contratti@smatorino.it
- Tramite fax al numero 011.4365575

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 010 010

Luogo, data

Il richiedente