

**RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTA**

**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 DEL DESTINATARIO (AL QUALE VERRANNO RECAPITATE LE BOLLETTE) (DATI OBBLIGATORI)**

Destinatario: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di recapito: \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Sì, desidero ricevere la bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:  
Email (NO PEC): \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DESTINATARIO** \_\_\_\_\_

**Punto 3. AUTORIZZAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (DATI OBBLIGATORI)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(persona fisica – soggetto giuridico)  
Indirizzo di residenza/sede legale: \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
intestatario del contratto, autorizza: \_\_\_\_\_  
(persona fisica – soggetto giuridico)  
\_\_\_\_\_ a chiedere il recapito della bolletta.  
**FIRMA DELL'INTESTATARIO** \_\_\_\_\_

**Punto 4. FATTURAZIONE LETTRONICA (DATI FACOLTATIVI)**

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

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](http://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](http://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.

**CONCILIAZIONE DELLE CONTROVERSIE**

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare la RISOLUZIONE EXTRAGIUDIZIALE delle CONTROVERSIE (ADR - Alternative Dispute Resolution) mediante la procedura di CONCILIAZIONE istituita dall'ARERA con delibera 142/2019.

La procedura può essere attivata gratuitamente tramite il portale <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>. In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita.

**La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:**

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito [www.smatorino.it/orari-sportelli](http://www.smatorino.it/orari-sportelli))
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica [recapito@smatorino.it](mailto:recapito@smatorino.it)
- Tramite fax al numero 011.4365575

**Si allega copia del documento di riconoscimento**

Luogo, data

Il richiedente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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