

**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 decedere 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. FATTURAZIONE LETTRONICA (DATI FACOLTATIVI)**

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

PEC \_\_\_\_\_

**Punto 6. SPORTELLO ON LINE (DATI FACOLTATIVI)**

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

Sì, desidero che 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](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**