

RICHIESTA DISATTIVAZIONE FORNITURA

Punto 1. DATI UTENZA

CODICE CONTRATTO (10 caratteri numerici) _____

PUNTO DI PRELIEVO n. _____

sito nel Comune _____ (____) Cap _____

Via / P.za / Corso _____ n. _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE AL QUALE VERRANNO INTESTATE LE BOLLETTE

CODICE CLIENTE (non obbligatorio) _____

Dati anagrafici: (dati obbligatori da inserire)

Persona Fisica Soggetto Giuridico

Cognome _____

Nome _____

Ragione Sociale _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Ente Pubblico: SI NO

Fatturazione Split Payment: SI NO Codice Univoco Ufficio _____

Contatti: (dati obbligatori da inserire)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

EMAIL _____

Residenza Fiscale / Sede legale: (dati obbligatori da inserire)

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Recapito Bollette /Indirizzo Comunicazioni: (dati obbligatori da inserire)

Presso: _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

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

Email (no Pec) _____

Punto 3. TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO

in qualità di:

- INTESTATARIO CONTRATTO
- EREDE INTESTATARIO CONTRATTO
- COEREDE INTESTATARIO CONTRATTO (allegare modulo di Delega -allegato 1)
- LEGALE RAPPRESENTANTE INTESTATARIO CONTRATTO
- AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO INTESTATARIO CONTRATTO
- PROCURATORE INTESTATARIO CONTRATTO (allegare procura)

Si evidenzia che la richiesta sottoscritta da un soggetto diverso renderà nulla la richiesta

CHIEDE PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI FORNITURA

UTENZA A CONTATORE

La lettura del contatore Matricola contatore _____
segna mc. _____ Data ____/____/____

UTENZA A FORFAIT

UTENZA ANTINCENDIO

1. La risoluzione del contratto di fornitura dell'utenza sopra indicata.
2. Si impegna, ad agevolare le operazioni di disattivazione, consapevole di essere responsabile dell'utenza e dei relativi consumi fino all'avvenuto distacco.
3. Si impegna altresì a provvedere nel dare comunicazione alla proprietà del locale/stabile (se affittuario) o al nuovo proprietario (se si è venduto l'immobile) della presente richiesta sollevando SMAT SPA da ogni responsabilità derivante dall'eventuale sospensione, improvvisa e senza preavviso, del servizio

PRENDE ATTO CHE:

- La disattivazione comporta la rimozione del contatore; eventuali successive richieste di subentro comporteranno l'addebito degli oneri di riattivazione dell'allaccio idrico
- 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.

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 e D.Lgs 101/2018 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.

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)
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica disattivazione@smatorino.it
- Tramite fax al numero 011.4365575

Si allega copia del documento di riconoscimento

Il richiedente

Luogo, data _____, ____/____/____

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

DELEGA

Il sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____ Telefono/Cellulare _____

residente in Via/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

in qualità di :

EREDE-proprietario

COEREDE-proprietario

dell'immobile sito in Via/Cso _____ n. _____

Comune _____ (____) Cap _____

PUNTO DI PRELIEVO n. _____
(16 caratteri numerici)

CODICE CONTRATTO _____
(10 caratteri numerici)

DELEGA

Cognome _____

Nome _____

a firmare in Sua vece e per Suo conto, presso codesta Società Metropolitana Acque Torino S.p.A., la richiesta di disattivazione del contratto di somministrazione acqua potabile allo stabile/unità immobiliare sopra richiamata. Inoltre prende atto che:

- La disattivazione comporta la rimozione del contatore; eventuali successive richieste di subentro comporteranno l'addebito degli oneri di riattivazione dell'allaccio idrico;
- 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

Luogo, data

_____, ____/____/____

Il richiedente

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.

OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO E DELEGANTE, IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA