MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE IDRICO

Il sottoscritto (Nome Cognome)

Nato/a a il

Residente in via Nr. Cap

Comune Prov.

Codice fiscale

Tel. Cell. E-Mail

Nella sua qualità di:

☐ Titolare del contratto di fornitura

☐ Legale rappresentante / Titolare / Amministratore dell'impresa / Ente avente la seguente ragione sociale / Denominazione:

Codice Fiscale (Impresa) Partita IVA

CHIEDE

☐ **a)** di dilazionare la scadenza delle sottoelencate fatture ed effettuarne il pagamento entro il

oppure

☐ **b)** di rateizzare le fatture per l'importo a suo debito indicando, tra i seguenti, il piano richiesto:

☐ **1.** ***Piano A.R.E.R.A. (RQSII)*** → la rateizzazione si applica secondo le norme previste dall'Autorità (A.R.E.R.A.) per ritardo di consumi fatturati, e fatturazione di consumi anomali, l'indicazione di rateizzabilità è inserita in fattura. La periodicità delle rate sarà con cadenza di fatturazione, fatto salvo diverso accordo tra le parti. La rateizzazione è da intendersi **senza l'applicazione di interessi**.

Tipo Cliente	Importo da rateizzare	Periodicità fatturazione	Rate concedibili	Rate richieste (se inferiori a quelle concedibili)
Codice Fiscale	200 - 4.500	Bimestrale	7	
		Trimestrale	5	
		Quadrimestrale	4	
		Semestrale	3	
Partita IVA o Condominio	600 - 4.500	Bimestrale	7	
		Trimestrale	5	
		Quadrimestrale	4	
		Semestrale	3	

☐ **2.** ***Piano Commerciale*** → per clienti domestici e partita IVA* su fatture del servizio idrico:

☐ ***A) STANDARD*:** per fatture non intimate (importo minimo 200€ per Codice Fiscale e 600€ per Partita IVA/Condominio), **con l'applicazione di interessi.** In base all'importo sottoindicato, verrà concesso il numero di rate riportato nella colonna *"Rate concedibili con periodicità mensile"*

Tipo Cliente	Importo da rateizzare	Rate concedibili con periodicità mensile	Rate richieste (se inferiori a quelle concedibili)
Codice Fiscale	200 - 400	2	
	401 - 600	3	
	601 - 1.000	4	
	1.001 - 2.000	5	
	2.001 - 4.500	6	
Partita IVA o Condominio	600 - 1.000	2	
	1.001 - 2.000	3	
	2.001 - 3.000	4	
	3.001 - 4.000	5	
	4.001 - 4.500	6	

***B) FLEX* ->** per codici fiscali e partita IVA* (escluso i Condomini) con fatture superiori ai 4.500€:

Per fatture non intimate.La rateizzazione dell'importo a suo debito **con l'applicazione di interessi** massimo 10 rate con periodicità mensile e di importo non inferiore ai 200 euro, previa autorizzazione da parte del CREDITO.

☐ **3.** ***Piano Condomini*** → per tutti i tipi di fattura (importo minimo 600€)**:**

☐ Per fatture non intimate.

☐ La rateizzazione dell'importo a suo debito **con l'applicazione di interessi** con anticipo del 50% e il restante credito in massimo 6 rate con periodicità mensile e di importo non inferiore ai 600 euro, previa autorizzazione da parte del CREDITO.

In condizioni di particolari criticità la società si riserva di valutare le condizioni di maggior favore che posso prevedere un incremento del numero delle rate e una rimodulazione dell'anticipo.

*PIVA con fatture inferiori a 20 mila euro

NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.

Revisione n.0 del 13/03/2024

DICHIARA

consapevole, ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r.445/2000, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di essere:

☐ Intestatario ☐ Delegato (allegare delega) ☐ Erede (allegare certificazione morte) ☐ Titolare/ Legale rappresentante ☐ Procuratore (allegare procura)

Del contratto di fornitura n.

con la Società

intestato a

DICHIARA

di essere debitore in relazione a detta/e fornitura/e per l'importo di euro

quale corrispettivo dovuto per il mancato pagamento delle fatture di seguito elencate (in alternativa Allegare estratto conto):

fattura nr. del scadenza importo

fattura nr. del scadenza importo

Il/la sottoscritto/a in relazione alla presente richiesta:

a) dichiara di essere a conoscenza che la concessione della rateizzazione è subordinata all'accettazione della stessa da parte del Fornitore (ad eccezione delle rateizzazioni normate dall'Autorità) che, in caso di accettazione, provvederà all'invio della lettera di accettazione con l'indicazione del numero delle rate concesse e del loro ammontare. Se lo specifico piano rate lo prevede, sugli importi rateizzati saranno calcolati gli interessi al tasso previsto dal contratto per le indennità di mora e decorrenti dalla data di scadenza di ciascuna bolletta alla data di pagamento;

b) dichiara di impegnarsi a pagare regolarmente, alle scadenze previste, le fatture emesse successivamente, non comprese nella presente richiesta, anche se rientrano nel periodo di scadenza delle rate sopra elencate;

c) dichiara di essere a conoscenza, che il mancato pagamento o il pagamento parziale anche di una sola rata e/o di una sola fattura di cui al punto b), avranno come conseguenza la decadenza dal beneficio eventualmente concesso con facoltà per il Fornitore di agire, senza ulteriore preavviso, per il recupero del proprio credito, detratte le rate eventualmente già pagate, e di attivare ogni iniziativa a tutela del credito stesso, compresa la procedura di sospensione della fornitura, sempre nel rispetto delle norme emanate dell'Autorità (A.R.E.R.A.).

d) dichiara di non avere nulla a che pretendere a qualsiasi titolo o ragione nei confronti del Fornitore e di essere consapevole che l'eventuale accettazione della presente non produrrà novazione del credito ex art. 1231 c.c.;

e) dichiara di essere altresì informato, conformemente a quanto indicato nell'informativa contrattuale resa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, nonché della normativa italiana di armonizzazione, e reperibile sul sito www.asmvercelli.it, che i Suoi dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e Data / / **Firma leggibile**

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: rateizzazioni.atena@gruppoiren.it
- agli sportelli presenti sul territorio la cui ubicazione è reperibile sul sito Internet www.asmvercelli.it oppure in Fattura

NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.

Revisione n.0 del 13/03/2024