

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 effettuare 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 fatture contenenti ricalcoli di consumi, consumi anomali o per omesse fatturazioni. 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	Periodicità fatturazione	Rate concedibili	Rate richieste (se inferiori a quelle concedibili)
Codice Fiscale Partita IVA Condominio	Mensile	4	
	Bimestrale	3	
	Trimestrale	2	
	Quadrimestrale	2	
	Semestrale	2	

- 2. Piano Commerciale** → per clienti domestici e partita IVA per fatture del servizio idrico: per fatture non intime (importo minimo 200 € per Codice Fiscale e 600 € per Partita IVA), **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 - 6.000	6	
	6.001-10.000	7	
	10.000-20.000	8	
Partita IVA	600 - 1.000	2	
	1.001 - 2.000	3	
	2.001 - 3.000	4	
	3.001 - 4.000	5	
	4.001 - 6.000	6	
	6.001 - 20.000	7	

→ **per importi superiori a 20.000 €** la richiesta di rateizzazione dovrà essere inviata a rateizzazioni.atenagruppoiren.it

3. Piano Condomini → per clienti Condomini (importi fino a 4.500€):

Per fatture non intime

La rateizzazione dell'importo a suo debito **con l'applicazione di interessi.**

Importo da rateizzare	Rate concedibili con periodicità mensile	Rate richieste (se inferiori a quelle concedibili)
600-1.000	2	
1.001 - 2.000	3	
2.001 - 3.000	4	
3.001 - 4.000	5	
4.001 - 4.500	6	

→ Per importi superiori a 4.500 € la richiesta di rateizzazione dovrà essere inviata a rateizzazioni.atina@gruppoiren.it

La Società si riserva il diritto di apportare eventuali modifiche e integrazioni alle presenti condizioni di rateizzazione previste dal Piano Commerciale.

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:

- 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;
- 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;
- 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.).
- 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.;
- 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.irenlucegas.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.atina@gruppoiren.it
- agli sportelli presenti sul territorio la cui ubicazione è reperibile sul sito Internet www.asmvercelli.it oppure in Fattura