

La compilazione del presente modulo costituisce dichiarazione dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

..I.....sottoscritt.....

nato a..... il.....

Codice fiscale: Recapito telefonico.....

in qualità di:

Titolare Erede di

(Nel caso vi sia una pluralità di eredi, il Richiedente (Erede) **dichiara di essere stato delegato dagli altri eredi** e si obbliga a tenere indenne Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A. da qualsiasi pretesa venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte degli altri eredi e/o eventuali aventi causa in ordine alla disdetta del contratto e all'eventuale diritto di rimborso dell'importo relativo alla fattura di chiusura).

Legale Rappresentante della Società/Ditta P.IVA:.....

Amministratore Condominio C.F.:.....

Proprietario non intestatario* altro.....

Intestatario fornitura: Codice contratto:

Indirizzo Fornitura:

avanza richiesta di **disdetta** del contratto di fornitura idrica per l'utenza sopraindicata.

Dichiaro di essere consapevole che la presente disdetta è subordinata alle operazioni di chiusura del contatore e che, qualora le operazioni di lettura e chiusura del contatore non potessero essere eseguite per cause a me imputabili, la procedura di disdetta sarà sospesa.

***Solo nel caso di proprietario non intestatario:**

Dichiaro di essere rientrato in possesso dell'immobile e di assumermi ogni responsabilità derivante dalla presente richiesta nei confronti del titolare dell'utenza e di terzi.

Data:Firma:

Per le operazioni di chiusura contatore contattare:

Cognome Nome..... Recapito telefonico.....

Recapito per invio ultima fattura:

Cognome Nome.....

Via..... n°..... CAP..... Città.....(.....)

Modalità rimborso fattura di chiusura

Bonifico bancario/postale Intestatario del conto corrente.....

Paese	Check	Cin	ABI	CAB	Numero Conto

Assegno circolare (modalità di rimborso da richiedere nel caso non si disponga di c/c bancario/postale)

intestato a Vian°.....

scala interno CAP Città(.....)

Dichiaro di essere a conoscenza che il rimborso viene effettuato dal Gestore a condizione che NON risultino insoluti sull'utenza in oggetto o su altre utenze intestate al medesimo soggetto e che, in questi casi, provvederà a compensare il credito con gli insoluti senza ulteriore comunicazione.

Data:..... Firma:

A cura dell'ufficio Servizio Clienti

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la sottoscrizione delle sopraesposte dichiarazioni sono state apposte in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione del sottoindicato documento di identità in corso di validità dotato di foto.

DOCUMENTO IDENTITA' DICHIARANTE: TIPO	N.	RILASCIATO DA	DATA RILASCIO	LUOGO RILASCIO

Salerno, l'incaricato:

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere presentato presso gli sportelli di Salerno ubicati in Via S. Passaro, n. 1 o Via Trento, n. 25 o Piazza XXIV Maggio, n. 29 o Viale G. Verdi, n. 1 o inviato via e-mail a segreteria.si@grupposistemisalerno.it o via PEC a segreteria.serviziidrici@pec.grupposistemisalerno.it o via fax al n. 089.7726877; in subordine può essere inviato anche per posta ordinaria a Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A., Ufficio Protocollo, Viale Andrea De Luca, n. 8 – 84131 – Salerno.

Allegati: copia documento di identità/riconoscimento (non occorre per istanze presentate direttamente allo sportello) delega (se la richiesta non è presentata direttamente dall'intestatario utenza)

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione.

Si veda specifica Informativa Utenti pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Privacy".

Doc. P7B.M7 – rev. 8 del 25/10/2023