

Numero Cliente | | | | | | | | | |

Recapito telefonico | | | | | | | | | | E-mail/Pec _____

da inviare utilizzando una delle seguenti modalità: servizio postale all'indirizzo PIAZZA GIOVANNI PAOLO II 71017 TORREMAGGIORE (FG) -
via email all'indirizzo INFO@ATSPower.IT oppure via fax al nr 0882/393197

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' DI NON PAGARE IMPORTI CHE
SI RIFERISCONO A CONSUMI RISALENTI A PIU' DI DUE ANNI**

PARTE I

Il sottoscritto

[Cognome] _____ [Nome] _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | (per le persone fisiche)

in qualità di _____ dell'impresa con sede legale in P.IVA
(per le persone giuridiche)

per il

POD (Fornitura elettrica) | | | | | | | | | | | | | | | |

PDR (Fornitura gas) | | | | | | | | | | | | | | | |

IN MERITO ALLA FATTURA NR. _____ DEL _____

DICHIARA

la propria volontà di non pagare gli importi che si riferiscono a consumi a più di due anni in applicazione
della Legge di Bilancio 2018 n. 205 del 2017 e s.m.i.

Si allega fotocopia (fronte/retro), di un documento di identità del sottoscrittore

Luogo e data

Firma del richiedente

PARTE II

Da compilare per le forniture ad uso diverso da quello abitativo con partita IVA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Dichiarazione da rendere ex art. 47 del D.P.R. 445 del 2000)

Il sottoscritto, come sopra identificato, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000

Di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- ☐ Microimpresa (imprese con numero dipendenti inferiore a 10 e fatturato/bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro).
- ☐ Imprenditore individuale (a titolo esemplificativo: artigiani, commercianti, coltivatori diretti, ecc.) con requisito della microimpresa.
- ☐ Studi professionali (a titolo esemplificativo: architetti, ingegneri, avvocati, notai, commercialisti ecc.) con requisito della microimpresa.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante

allegare fotocopia (fronte/retro), di un documento di identità del sottoscrittore

Titolare del trattamento dei dati personali è ATS POWER SRL

Si informa che i dati personali del Cliente sono trattati da ATS POWER in conformità alla disciplina privacy in vigore come illustrato nell'Informatica Privacy allegata al Contratto di fornitura