

Spett.le **S.I.C.A.M. S.R.L.**

**P.E.C. sicam\_rettificafatturazione@legalmail.it**

Largo Anselmo Tommasi, 18  
46042 – Castel Goffredo (MN)

TUTTI I DATI INSERITI VENGONO RESI SOTTO FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000

**TIPO DI RICHIESTA**

*CAMPI OBBLIGATORI*

**ISTANZA DI PRESCRIZIONE BIENNALE**

SI RICHIEDE LA PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI PRESENTI NELLE FATTURE INDICATE NELLA SEZIONE ELENCO FATTURE, IN APPLICAZIONE DELLA LEGGE DI BILANCIO 2018 (LEGGE N.205/2017).

L'ISTANZA DI PRESCRIZIONE BIENNALE È **AMMESSA** ESCLUSIVAMENTE:

- PER LE FATTURE CON SCADENZA SUCCESSIVA ALLA DATA DEL 01.01.2020;
- PER LE SEGUENTI CATEGORIE DI UTENZA: UTENTI DOMESTICI, MICRO IMPRESE, PROFESSIONISTI (SOGGETTI MUNITI DI PARTITA IVA).

L'ISTANZA DI PRESCRIZIONE BIENNALE **NON È AMMESSA**:

- PER LE FATTURE CON SCADENZA ANTERIORE ALLA DATA DEL 01.01.2020;
- PER LE SEGUENTI CATEGORIE DI UTENZA: PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, SOGGETTI SENZA PARTITA IVA, DIVERSI DAGLI UTENTI DOMESTICI (ES: CHIESE, ONLUS, ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE, ETC.).

**ISTANZA DI PRESCRIZIONE ORDINARIA**

- SI RICHIEDE LA PRESCRIZIONE ORDINARIA DEGLI IMPORTI PRESENTI NELLE FATTURE INDICATE NELLA SEZIONE ELENCO FATTURE

**DATI FORNITURA**

*CAMPI OBBLIGATORI*

CODICE ANAGRAFICO \_\_\_\_\_ CODICE SERVIZIO \_\_\_\_\_ MATRICOLA CONTATORE \_\_\_\_\_  
(SOLO PER FORNITURA ACQUEDOTTO)

TIPOLOGIA SERVIZIO:  ACQUEDOTTO  DEPURAZIONE  FOGNATURA

TIPOLOGIA USO:  DOMESTICO  NON DOMESTICO  ALTRI USI  
(SOLO PER FORNITURA ACQUEDOTTO) (domestico) (scuole, ospedali, edifici pubblici, centri sportivi) (commerciale, artigianale, irriguo, terziario, produttivo)

Indirizzo fornitura (via e numero civico) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

**DATI INTESTATARIO FORNITURA**

Cognome e nome/denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Comune di residenza/sede legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza/sede legale (via e numero civico) \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.iva \_\_\_\_\_ Email/indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**DATI DEL RICHIEDENTE (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALL' INTESTATARIO DEL CONTRATTO)**

LEGALE RAPPRESENTANTE  AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO  TUTORE/ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ  DELEGATO  ALTRO \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza (via e numero civico) \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Email/indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI RISPOSTA**

L'ESITO DELL'ISTANZA SARÀ INVIATO ALL'INDIRIZZO EMAIL INDICATO NELLA SEZIONE DATI FORNITURA. IN CASO IN CUI NON SIA PRESENTE UN INDIRIZZO EMAIL VERRÀ INVIATO ALL'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLE FATTURE. SE SI DESIDERA RICEVERE L'ESITO AD UN RECAPITO DIVERSO, INDICARLO DI SEGUITO:

Cognome e Nome / denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_ Indirizzo (via e numero civico) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**ELENCO FATTURE**

*CAMPI OBBLIGATORI*

DI SEGUITO INDICA IL NUMERO DELLA/E FATTURA/E CONTENENTE/I GLI IMPORTI INTERESSATI DALLA RICHIESTA, LA DATA DI EMISSIONE E L'IMPORTO CHE RITIENE PRESCRITTO:

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

**ULTERIORI MOTIVI DELLA RICHIESTA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LA PRESENTE RICHIESTA, ACCOMPAGNATA DALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE E DA EVENTUALE DELEGA, PUÒ ESSERE CONSEGNATA AGLI SPORTELLI DELLA SOCIETÀ S.I.C.A.M. SRL, OPPURE TRASMESSA VIA FAX AL NUMERO 0376/772280 OPPURE VIA PEC ALL'INDIRIZZO [sicam\\_rettificafatturazione@legalmail.it](mailto:sicam_rettificafatturazione@legalmail.it) INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI SUL SITO [WWW.SISAMSPA.IT](http://WWW.SISAMSPA.IT) O AL NUMERO VERDE 800.472.644

**INFORMAZIONI IMPORTANTI:** SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO. I DATI SOPRA RICHIESTI DEL CODICE ANAGRAFICO E DEL CODICE SERVIZIO SONO RIPORTATI NELLA FATTURA RELATIVA ALL'UTENZA INTERESSATA. DATARE E FIRMARE IL MODULO PRIMA DI TRASMETTERLO.

DATA ..... FIRMA .....

**RICHIEDERE DI ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE PER L'IMPORTO RIPORTATO IN FATTURA**

INFORMAZIONE DA COMPILARE	DESCRIZIONE
FATTURA NUMERO	RIPORTARE IL NUMERO DELLA FATTURA, COME RIPORTATO IN ALTO SUL FRONTE DELLA SECONDA PAGINA
DEL	RIPORTARE LA DATA DI EMISSIONE DELLA FATTURA, COME RIPORTATA IN ALTO SUL FRONTE DALLA SECONDA PAGINA
IMPORTO PRESCRITTO	RIPORTARE L'IMPORTO CHE SI ECCEPISCE PER PRESCRIZIONE IN QUANTO I CONSUMI ACCERTATI RIGUARDANO CONSUMI ANTECEDENTI I DUE ANNI PER LA PRESCRIZIONE BIENNALE E PER CONSUMI ACCERTATI RIGUARDANO CONSUMI I CINQUE ANNI PER LA PRESCRIZIONE ORDINARIA

**DESCRIZIONE DEL MOTIVO DELLA RICHIESTA**

INFORMAZIONE DA COMPILARE	DESCRIZIONE
ULTERIORI MOTIVI DELLA RICHIESTA	RIPORTARE UNA DESCRIZIONE DELLA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA
DATA	RIPORTARE LA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA
FIRMA	FIRMA DELL'INTESTATARIO O AVENTE TITOLO, DI CUI SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

**ATTENZIONE: ANCHE COMPILANDO UNA SOLA PARTE DEL MODULO, È NECESSARIO FIRMARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ALTRIMENTI LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE EVASA**

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL Regolamento Europeo Legge 679/2016 : I DATI SOPRA RIPORTATI SARANNO UTILIZZATI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI, CON L'AUSILIO DI STRUMENTI CARTACEI ED INFORMATICI, UNICAMENTE PER TALE SCOPO NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE. I DATI PERSONALI IN OGGETTO VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE DAL GESTORE, DAI SUOI INCARICATI, DAI COMUNI GESTITI, DA SOGGETTI ESTERNI PER FINALITÀ GESTIONALI, CONNESSE O STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA STESSA CHE È QUELLA DI SOMMINISTRARE ACQUA. I SOGGETTI ESTERNI AI QUALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI PERSONALI SONO: A) LE AZIENDE ALLE QUALI IL GESTORE HA DELEGATO E/O AFFIDATO COMPITI DI NATURA OPERATIVA, ORGANIZZATIVA E TECNICA QUALI LA GESTIONE DELLA CLIENTELA TRAMITE CALL CENTER, LA LETTURA DEI CONTATORI, LA DISTRIBUZIONE DELLE BOLLETTE E ALTRE FUNZIONI NECESSARIE PER DARE CORSO AL CONTRATTO; B) LE AZIENDE DI CREDITO PER PROCEDERE ALL'ADDEBITO O ALL'ACCREDITO, SUL CONTO CORRENTE DI CORRISPONDENZA, DELL'IMPORTO DELLA BOLLETTA; C) LE SOCIETÀ DI INDAGINI DI MERCATO PER DARE CORSO ALLE VERIFICHE SULLA SODDISFAZIONE DELL'UTENZA IN MERITO AL SERVIZIO RESO PREVISTE DAL DPCM DEL 4 MARZO 1996 PER IL SERVIZIO ACQUA; D) I COMUNI GESTITI PER POTER PROCEDERE A VERIFICHE INCROCIATE PER IL RISPETTO DI NORMATIVE VIGENTI. L'informativa in formato integrale è consultabile al sito [www.sisamspa.it](http://www.sisamspa.it) pubblicata alla pagina COMUNICAZIONE-PRIVACY POLICY.

DATA .....

FIRMA .....

**IN MANCANZA DEI DATI E IN ASSENZA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ LA PRATICA NON VERRÀ EVASA**

**RICEVENTE MODULO (NON COMPILARE – A CURA DI S.I.C.A.M. S.R.L.)**

OPERATORE SPORTELLO AL PUBBLICO .....

DATA .....

FIRMA .....