



## MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI

*I seguenti dati sono dichiarati ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.*

### Sezione 1 – Richiedente (Persona fisica)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_

numero civico \_\_\_\_\_ Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

*Il Richiedente si Impegna di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati.*

### Sezione 2 – Persona Giuridica (da compilare solo in caso di Ditta/Società/Condominio/Ente etc...)

☐ Ditta Individuale ☐ Società ☐ Condominio ☐ Ente ☐ Altro: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al Reg. CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ (obbligatoria)

Rappresentato/a dalla Persona fisica indicata nella **Sezione 1 – Richiedente**, nella qualità di:

☐ Rappresentante Legale

☐ Amministratore del Condominio giusta deliberazione dell'assemblea dei condomini  
del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_



**Il quale dichiara che la Sede Legale si trova:**

☐ in locali di diretta disponibilità del Richiedente siti in:

Via/P.za \_\_\_\_\_

civico \_\_\_\_\_ Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

☐ presso soggetto terzo diverso dal Richiedente:

Presso: \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

(Commercialista/Consulente/Amministratore di condominio/Altro) con domicilio professionale

in Via/P.za \_\_\_\_\_

civico \_\_\_\_\_ Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

iscritto all'ordine professionale dei \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

*Il Richiedente si Impegna di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati.*

**Sezione 3 – Titolarità del diritto sull'immobile**

☐ Proprietario   ☐ Usufruttuario   ☐ Locatario/Affittuario   ☐ Comodatario   ☐ Assegnatario

☐ Titolare di altro diritto reale di godimento   ☐ Altro: \_\_\_\_\_

**Sezione 4 – Dati dell'immobile**

Comune \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_

civico \_\_\_\_\_ Isolato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

| DATI CATASTALI |        |            |            |           |        |
|----------------|--------|------------|------------|-----------|--------|
| COMUNE         | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO | CATEGORIA | CLASSE |
|                |        |            |            |           |        |

## COMUNICA

Che intende eccepire la Prescrizione degli importi presenti nelle fatture indicate nella sezione “Elenco fatture”, inerenti l’Utenza idrica n. \_\_\_\_\_, nella seguente tipologia:

### ☐ Prescrizione Biennale

Istituita dalla Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17), così come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (Legge n. 160/2019) ed avvalorata dalla Deliberazione Arera n. 547/2019/R/idr così come modificata dalla Deliberazione Arera 610/2021/R/idr.

L’istanza di prescrizione biennale  
**È AMMESSA:**

- Per le fatture con scadenza successiva alla data del 01/01/2020;
- Per le seguenti categoria d’utenza: **utenti domestici, micro-imprese\*, professionisti** (soggetti muniti di partita IVA).

### **NON È AMMESSA:**

- Per le fatture con scadenza anteriore alla data 01/01/2020;
- Per le seguenti categorie di utenza: Pubbliche Amministrazioni, soggetti diversi da micro-imprese, soggetti senza partita IVA, diverse dagli utenti domestici (es: Chiese, ONLUS, Associazioni non riconosciute, etc.).

### ☐ Prescrizione Ordinaria (Quinquennale)

L’istanza di prescrizione quinquennale  
**È AMMESSA:**

- Per tutte le fatture con scadenza antecedente alla data del 01/01/2020.
  - Per tutte le categorie di utenza: **utenti domestici**, micro-imprese e soggetti diversi da micro-imprese, professionisti (soggetti muniti di partita IVA e senza partita IVA), Pubbliche Amministrazioni, diverse dagli utenti domestici (es: Chiese, ONLUS, Associazioni non riconosciute, etc.).
- Per le fatture con scadenza successiva alla data 01/01/2020.
  - Per le seguenti categorie di utenza: Pubbliche Amministrazioni, soggetti diversi da micro-imprese, soggetti senza partita IVA, diverse dagli utenti domestici (es: Chiese, ONLUS, Associazioni non riconosciute, etc.).

**N.B. è possibile eccepire la Prescrizione biennale contestualmente a quella Ordinaria se sussistono le condizioni di cui sopra.**



**\*Sezione riservata al Richiedente in qualità di MICRO-IMPRESA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. n. 445/2000, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendosene piena responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

**D I C H I A R A**

Che la Ditta/Società da lui/lei rappresentata **riveste la qualifica di micro-impresa**, in quanto:

- Occupa meno di 10 unità di personale a tempo pieno (media annua);
- Ha registrato un fatturato annuo e/o un totale di bilancio non superiore a 2 milioni di euro;
- Non risulta collegata o associata ad altre imprese in misura tale da modificare detta qualifica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



---

**Sezione 5 – Elenco fatture**

| Fattura n. | Data di emissione | Importo (€) |
|------------|-------------------|-------------|
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |
|            |                   |             |



**Sezione da compilare qualora la presente richiesta sia presentata da un Delegato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

**D E L E G A**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Is. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Alla presentazione della suddetta richiesta.

Si allega fotocopia documento di identità del Delegato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Delegante

Firma del Delegato (per accettazione)



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n°445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n°445) **e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta** (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n°445). Il/La sottoscritto/a **dichiara** che i dati e le informazioni rese nel presente modulo, ivi inclusi i Riferimenti Catastali, sono forniti ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non essere parte né come attore, né come convenuto, in giudizi in corso contro AMAM S.p.A. per la fornitura a cui si riferiscono le fatture contestate, nonché di non avere presentato per le fatture contestate domanda di Conciliazione/Soluzione Negoziata ad AMAM S.p.A. per la quale è pendente l'esito circa l'accoglimento o il rigetto della stessa.

## ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO SII

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Servizio Idrico Integrato e le disposizioni della Carta dei Servizi di AMAM S.p.A., che si impegna ad osservare e rispettare.

## INFORMATIVA PRIVACY

A.M.A.M. S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tratterà i dati personali da lei forniti con il presente modulo, secondo quanto riportato nell'Informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 sulla Protezione dei dati ("GDPR") ed **allegata alla documentazione contrattuale**, nonché disponibile sul sito web del Titolare al seguente indirizzo [www.amam.it/privacy](http://www.amam.it/privacy). Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ed autorizza AMAM s.p.a. al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATI DA PRESENTARE:

- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale del sottoscrittore dichiarante;
- Visura Camerale/Atto Costitutivo (solo per Ditta/Società);
- Verbale Assemblea di nomina dell'Amministratore (solo per Condominio).