

Spett.
TENNACOLA SPA
Servizio Commerciale
Via Celeste, 501
63811 SANT'ELPIDIO A MARE FM

Oggetto: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE FATTURA O FATTURE INSOLUTE CON PIANO PERSONALIZZATO

CODICE CONTRATTO _____ CIF _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a, consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000), delle sanzioni penali comminabili in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000) e che non si darà seguito alla richiesta in caso di dichiarazioni incomplete e/o irregolari (art. 71 co. 3 DPR 445/2000),

Sig./Sig.ra _____

Cod.Fisc. _____

oppure:

Ditta/Società/Ente _____

Partita IVA _____ Cod.Fisc. _____

Rappresentato/a da _____ Cod.Fisc. _____

nato a _____ il _____

in qualità di:

- intestatario del contratto di utenza
- amministratore del condominio
- legale rappresentante
- altra qualifica _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____ Fax _____

PEC _____

Residenza/Sede Legale: Comune _____ (____) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

PER L'UTENZA UBICATA IN

Comune _____ (____) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

CHIEDE

la concessione di un piano di rateizzazione personalizzato per il pagamento delle fatture scadute/in scadenza, per l'importo complessivo di Euro _____, da pagarsi in n. _____ (in lettere _____) rate con scadenza mensile trimestrale a partire dal _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE INFORMATO CHE

- La presente istanza è soggetta ad approvazione da parte di TENNACOLA SpA che fornirà risposta scritta sull'esito della richiesta **entro 30 (trenta) giorni solari** dalla data di ricezione della presente.
- Il piano di rateizzazione accordato dal Gestore si perfezionerà con il pagamento della **prima rata** del piano stesso.
- Sugli importi del piano di rateizzazione verranno applicati gli **interessi di dilazione** calcolati al tasso fissato dalla BCE, tempo per tempo vigente.
- Sugli importi del piano di rateizzazione concordato **a seguito della costituzione in mora** verranno applicati gli **interessi moratori** nella misura prevista dalla normativa vigente.
- Il **mancato pagamento** entro la scadenza anche di una sola delle rate previste comporterà – senza ulteriore preavviso – la **decadenza del piano di rateizzazione** e l'obbligo di saldare l'intero importo **residuo entro 20 (venti) giorni solari** dalla scadenza della rata non pagata. Decorso tale termine, perdurando lo stato di insolvenza, il Gestore potrà procedere alla limitazione, sospensione, disattivazione della fornitura idrica, **senza ulteriore preavviso**.

In fede,

luogo e data _____

firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 38, co. 3, DPR 445/2000:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Spazio riservato a TENNACOLA SpA

Si accorda al richiedente il seguente piano di rateizzazione:

Importo rateizzato: Euro _____ (in lettere _____)

Importo prima rata: Euro _____ (in lettere _____)

n. rate successive: n. _____ (in lettere _____) mensili trimestrali

a partire dal _____

Importo di ciascuna rata: Euro _____ (in lettere _____)

data approvazione: _____

firma del funzionario incaricato _____