

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE/DISDETTA

(Ai sensi dell’art. 12 Regolamento SII SORICAL)

***gestione.clienti@soricalspa.it***

persona fisica

ente pubblico

libero professionista

condominio

impresa

altro

cognome

data di nascita

comune o Stato estero di nascita

comune di residenza / sede legale

telefono fisso

telefono cellulare

Camera di commercio di

codice ATECO

sezione

rea

libero professionista non

iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A.

Albo professionale

elenco speciale

altro

ATTIVITÀ SVOLTA

(Riassumere l’attività svolta presso l’immobile oggetto della presente richiesta)

soggetto obbligato alla fatturazione elettronica l. 244/2007

soggetto a split payment

**FATTURAZIONE**

**ELETTRONICA E SPLIT PAYAMENT**

codice univoco ufficio / codice destinatario

PEC

**SORICAL Spa - VIALE EUROPA, 35 - LOCALITÀ GERMANETO**

**88100 CATANZARO LIDO - C.F.: 02559020793**

Pec

**RISERVATO AGLI ENTI PUBBLICI, AI LIBERI PROFESSIONISTI, AI CONDOMINI, ALLE IMPRESE**

cap

via / piazza e numero civico

prov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRICOLA CONTATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ULTIMA LETTURA

**UTENZA DA DISDIRE**

 **DATI UTENTE FINALE**

CODICE SERVIZIO / COD. UTENTE

codice fiscale/partita IVA

prov.

nome

denominazione / ragione sociale



**(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

**ai sensi degli artt. 46/47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445)**

**Le dichiarazioni sottostanti sono rese sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.**

***Viale Europa 35***

***88100 Catanzaro (CZ)***

Pag. **1** a **3**

Email



Email

altro

legale rappresentante

amministratore condominio

cognome e nome

codice fiscale

data di nascita

comune o Stato estero di nascita

prov.

comune di residenza

prov.

Via/piazza e numero civico

cap

telefono fisso

telefono cellulare

Dichiara di:

riconoscere gli eventuali debiti già maturati sull’utenza oggetto della presente richiesta;

non riconoscerne parte per la seguente motivazione

Dichiara di voler ricevere la fattura esclusivamente in formato elettronico via mail al seguente indirizzo:

Dichiara di volere ricevere la copia cartacea della fattura al seguente recapito:

via/piazza e numero civico

comune

prov. Cap

Alla data di sottoscrizione della presente richiesta il contatore risulta:

leggibile e funzionante e la lettura rilevata è pari a mc

leggibile e non funzionante e la lettura rilevata è pari a mc

illeggibile

Disponibilità, da confermata, per appuntamento con il personale della SORICAL (nei 7 giorni lavorativi successivi alla data della presente richiesta) per le necessarie operazioni sul contatore:

1) Data dalle ore alle ore

2) Data dalle ore alle ore

3) Data dalle ore alle ore

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

RICHIESTA DISDETTA

Pag. **2** di **3**

SORICAL Spa - VIALE EUROPA, 35 - LOCALITÀ GERMANETO

88100 CATANZARO LIDO - C.F.: 02559020793

**RECAPITO FATTURA FINALE**

**DISPONIBILITÀ APPUNTAMENTO PER OPERAZIONI SU CONTATORE**

**RICONOSCIMENTO DEBITI PREGRESSI**

 **DATI RICHIEDENTE SE DIVERSO DALL’UTENTE FINALE**

Pec



In occasione dell'applicabilità nell'Unione Europea del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati o GDPR) abbiamo aggiornato la nostra informativa sul trattamento dei dati personali. Al fine di conoscere tutte le informazioni sui trattamenti effettuati in relazione allo specifico rapporto contrattuale in essere, può prendere visione della nostra informativa aggiornata sul trattamento dei dati presso i nostri uffici di gestione clienti o consultando il nostro sito alla pagina https://www.soricalspa.com

Firma leggibile dell’utente

**Informativa sul trattamento dei dati personali.**

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

RICHIESTA DISDETTA

Pag. **3** di **3**

 **DICHIARAZIONI FINALI**



Di essere a conoscenza che SORICAL SPA, potrà verificare presso gli enti competenti la veridicità delle dichiarazioni rese e/o richiedere di visionare l'indicata documentazione in originale. Inoltre, potrà essere richiesta ulteriore documentazione o chiarimenti per una esatta valutazione della presente richiesta.

Ai sensi dell’art. 1341 c.c., di aver preso esatta cognizione del Regolamento per la Gestione del Servizio Idrico di SORICAL approvato con Decreto del Commissario Straordinario ARRICAL n° 167 del 25/09/2023 e di essere edotto sul contenuto e di accettare tutte le condizioni, prescrizioni e disposizioni in esso previste e si obbliga a rispettarlo ed a farlo rispettare a tutti coloro che utilizzeranno la fornitura idrica. **Il contenuto del Regolamento, pertanto, qui sì intende integralmente trascritto e qualunque disposizione di esso si intende espressamente accettata dall'utente**.

**Dichiara espressamente che, in caso di richiesta di disdetta per successione, di essere stato autorizzato dagli altri eredi e di tenere indenne Sorical Spa da qualsiasi pretesa, anche risarcitoria, che possa essere avanzata dagli altri eredi in relazione alla fornitura oggetto della richiesta.**

SORICAL Spa - VIALE EUROPA, 35 - LOCALITÀ GERMANETO

88100 CATANZARO LIDO - C.F.: 02559020793

**SEZIONE 8 – ALLEGATI**

Data

**SEZIONE 7 – SOTTOSCRIZIONE**

 Copia documento identità in corso di validità

 Ricevuta costo di disattivazione (€ 55,00)



**MODALITÀ DI COMPILAZIONE E CONSEGNA**

Il presente modello è reso disponibile in formato pdf editabile e stampabile. La compilazione può essere eseguita

attraverso la tastiera del P.C. scrivendo negli appositi spazi disponibili, ovvero stampando il modulo e scrivendo i dati richiesti manualmente in stampatello in modo chiaro e leggibile. Il modello stampato e sottoscritto, unitamente agli allegati, deve essere presentato direttamente a SORICA Spa con una delle seguenti modalità:

SEZIONE MODELLO

**UTENZA DA DISDIRE**

In questa sezione occorre indicare il CODICE SERVIZIO / COD. UTENTE e il numero di matricola del contatore/misuratore relativi all’utenza che si intende disdire.

**DATI UTENTE FINALE**

In questa sezione è necessario indicare se il richiedente è una persona fisica, un ente pubblico, un libero professionista, un condominio, un’impresa o altro soggetto non rientrante nelle precedenti categorie. Compilare la sezione indicando i dati richiesti relativamente al soggetto a nome del quale dovrà essere attivata la fornitura (Per esempio, se si tratta di una persona fisica indicare i dati dell’intestatario, mentre se si tratta di un’impresa indicare i dati relativi alla ragione sociale della stessa).

**DATI RICHIEDENTE SE DIVERSO DALL’UTENTE FINALE**

Questa sezione deve essere compilata solo quando l’intestatario della fornitura e il richiedente non coincidono. Per esempio, quando la richiesta viene compilata e sottoscritta dal rappresentante legale di un’impresa o dall’amministratore di un condominio. Le informazioni richieste nello spazio “Riservato agli Enti pubblici, ai liberi professionisti, ai condomini, alle imprese” devono essere fornite esclusivamente al ricorrere della prevista condizione.

**RICONOSCIMENTO DEBITI PREGRESSI**

Dichiarare di riconoscere i debiti pregressi gravanti sull’utenza oggetto della disdetta, ovvero di non riconoscerli esponendo le relative motivazioni.

**RECAPITO FATTURA FINALE**

Barrare la corrispondente casella ove si intenda ricevere la fattura esclusivamente via e- mail indicando il relativo indirizzo; in caso contrario indicare, inoltre, il recapito presso cui si intende ricevere la copia cartacea della fattura.

**DISPONIBILITÀ APPUNTAMENTO PER OPERAZIONI SU CONTATORE**

Indicare in corrispondenza delle rispettive righe 3 date e la relativa fascia oraria in cui si dà la propria disponibilità per l’appuntamento con il personale Hermes al fine di procedere alle operazioni relative al contatore/misuratore.

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

RICHIESTA DISDETTA

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO



**ISTRUZIONI**

**PER INFORMAZIONI**

Dal lunedì al giovedì ore 9,00-13.30/14,15-17,30

Venerdì ore 9,00-13.30





***gestione.clienti@soricalspa.it***

14,15 – 16,00

**CONSEGNA ALLO SPORTELLO INVIO TRAMITE MAIL**

*martedì e giovedì*

c/o HERMES

Via Sbarre inf., 304/A

89129 Reggio Calabria

*dal lunedì al venerdì* 08,30 – 12,30



**DICHIARAZIONI FINALI**

Leggere con attenzione le clausole contenute in questa sezione al fine di una sottoscrizione del modello in stato di piena consapevolezza del contenuto.

**SOTTOSCRIZIONE**

Una volta compilato il modello in ogni sua parte lo stesso va completato con l’indicazione della data corrente e firmato in maniera chiara e leggibile.

**MARCA DI BOLLO**

La prescritta marca da bollo va applicata e annullata nell’apposito spazio. In caso di mancata apposizione l’importo previsto verrà addebitato nella prima fattura utile.

**ALLEGATI**

Barrare le voci corrispondenti ai documenti che verranno allegati all’istanza.

**SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

RICHIESTA DISDETTA

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO