

## Eccezione di prescrizione

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e SS.MM.II)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*)  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in qualità di intestatario dell'utenza n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI VOLER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE

degli importi per consumi risalenti a più di due anni, relativamente alla fattura n. \_\_\_\_\_ emessa il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
nella misura di Euro \_\_\_\_\_ e di riconoscersi debitore per la somma residua pari a Euro \_\_\_\_\_

A tal fine, dichiara di rientrare nell'ambito di applicazione di cui all'art.2.2, all. B, deliberazione Arera n.547/2019/R/IDR del 17/12/2019, ovvero di essere:

- un utente domestico;
- un professionista come definito dall'art. 3, comma1, lett. c) del d.lgs. 206/05: persone fisiche o giuridiche "che agiscono nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario";
- una "microimpresa", come definita della raccomandazione 2003/361/CE: imprese che occupano "meno di 10 persone e realizzino un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.



\_\_\_\_\_

luogo

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

Firma

(obbligatoria)



Il presente modulo può essere inoltrato ai recapiti di seguito riportati:

**a. Posta elettronica:**

rettifichefatturazione@gruppocap.it

**c. Sportello:** Via Rimini 36 Milano

LUN-VEN 8.30 - 16.30 - SAB 8.30 - 12.30

**b. Posta ordinaria:** Ufficio Servizio Clienti

Via Rimini 36 - 20142 Milano

**d. Fax:** 0289520289



(\*) Allegare alla presente dichiarazione copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente)

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), Cap Holding S.p.A. con sede legale in via del Mulino 2 - Palazzo U10 - Assago (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati per offrirle il servizio richiesto e per le attività amministrativo-contabili ad esso connesse, ai sensi degli artt. 6 lett. b) GDPR e 2-ter d.lgs. 196/03 (finalità A dell'informativa completa). Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed in mancanza Cap Holding non potrà offrirglielo. Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e GDPR. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppocap.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppocap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppocap.it-sezione clienti, modulistica. Data aggiornamento 01.08.2019

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A.



\_\_\_\_\_

luogo

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

Firma

(obbligatoria)



**ATTENZIONE**

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.

RISERVATO GRUPPO CAP (SPORTELLI, DATA E SIGLA)