

(DICH. SOST. ATTO NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

CONSAPEVOLE 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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Il/la Sottoscritto/a..... nato/a il/...../..... a Prov.
C.F./P.Iva Residente in Via/Piazza n.
Città/Fraz. Prov. Cap.....
Doc. Identità..... n°..... del.....
Telefono..... Cellulare..... Fax..... E-Mail

DA COMPILARSI SOLO PER SOCIETÀ/CONDOMINI/ENTI:

Quale legale rappresentante/amministratore, che dichiara di avere i poteri di firma del presente atto, di
avente sede legale in..... via/piazza..... n.
C.F./P.IVA..... iscritta alla CCIAA di.....

con il seguente titolo:

- Intestatario del contratto di somministrazione stipulato con GAIA S.p.A..
- Amministratore del condominio intestatario del contratto di somministrazione.
- Legale rappresentante di
- Altro.....

Per l'Utenza ubicata in via/piazza..... n.....
Città/Fraz. Prov. .. Cap

con il seguente Utilizzo:

- domestico residente, n° componenti nucleo
- domestico non residente
- allevamento
- non domestica e a finalità produttiva: piccoli quantitativi 0 a 1.000
- pubblica
- antincendio
- grandi quantitativi oltre 1.000

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio del pagamento rateizzato del preventivo relativo alla pratica di
num., secondo le condizioni del seguente piano di rateizzazione:

- Importo rateizzato €
- Numero delle rate pari a _____ (.....)

Da corrispondere tramite addebito nelle fatture di prossima emissione. (Si specifica che il rateizzo segue la cadenza programmata della fatturazione pertanto, a titolo di esempio, con fatturazione trimestrale la richiesta di nove rate mensili sarà intesa come rateizzabile nelle 3 bollette successive alla richiesta)

DICHIARA

che la rateizzazione viene richiesta per il seguente motivo:

Presenza di condizioni di documentato disagio economico-sociale, in quanto (barrare l'opzione corretta):

- L'Utente rientra tra coloro che possono richiedere l'agevolazione tariffaria di carattere economico sociale (ISEE);
- L'Utente appartiene ad un nucleo familiare in carico agli organi competenti (es. assistente sociale);
- L'Utente si trova in una momentanea situazione di obiettiva difficoltà, che comporta una considerevole diminuzione del reddito, dovuta a (es. congiuntura economica dell'impresa, calamità naturale, problematiche di salute familiare, ecc.).....

SI OBBLIGA

al pagamento delle fatture di prossima emissione saldate ENTRO LA DATA DI SCADENZA, pena la perdita del beneficio della rateizzazione del debito sopradescritto.

PRENDE ATTO

- che il mancato rispetto anche di uno solo dei termini di pagamento previsto, comporterà l'immediata decadenza del beneficio della rateizzazione e GAIA S.p.A. tratterà le somme fino a quel momento eventualmente riscosse, come acconti da imputare sul maggior avere come per legge e rimarrà libera di procedere per il recupero giudiziale di tutti i crediti maturati e non ancora riscossi, oltre ai relativi, interessi maturati e maturandi;
- che la presente richiesta di rateizzazione è valida solo se compilata in tutte le parti richieste, se corredata dalla documentazione da allegare richiesta e se sottoscritta in ogni sua parte.

CONFERMA

la presa visione del "Regolamento Richiesta Rateazioni" di GAIA S.p.A. e delle condizioni in essere riportate e dell'"Informativa Privacy" riportata in calce alla pagina seguente.

ALLEGA

- copia di Documento di Identità valido;
- documentazione a comprova del disagio economico-sociale (es. relazione assistenti sociali, certificazione invalidità inail, etc.)
- altro.....

NOTE (es. integrazioni fornite e data ricevimento):

Consulente Area Servizi Utente (nominativo)

Firma Consulente Firma del Richiedente per presa visione/accettazione
Data Firma del Responsabile ASU per autorizzazione

Luogo Data Firma

Informativa Privacy

Gentile Cliente, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, in riferimento ai Vs. dati personali acquisiti, anche verbalmente, Vi informiamo che:

- la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati esclusivamente per soddisfare la Vs. richiesta di rateizzazione del debito;
- il conferimento dei dati è necessario, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità di ottenere quanto richiesto;
- i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico o elettronico da ns. incaricati preposti alla gestione clienti, al recupero crediti e alla manutenzione del sistema informatico;
- ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati in Italia a società o professionisti di nostra fiducia per attività contabile o amministrativa, per tutela del credito e degli altri diritti relativi al singolo rapporto contrattuale; l'elenco aggiornato di tali soggetti è disponibile presso la sede del titolare del trattamento e verrà fornito a richiesta dell'interessato.

Vi ricordiamo inoltre che, relativamente ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs.196/2003 (accesso, aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione e opposizione al trattamento) scrivendo al Responsabile per il riscontro all'interessato all'indirizzo e-mail: privacy.clienti@gaia-spa.it.
Titolare del trattamento dei dati è GAIA S.p.A. Responsabile per il riscontro all'interessato è il Responsabile Area Servizi Utente.

DOVE CONSEGNARLO

Il modulo deve essere compilato correttamente in ogni sezione e restituito, completo di firma:

- presso agli sportelli al pubblico di GAIA nei giorni e orari come riportati sul sito www.gaia-spa.it
- inviandolo per posta, in busta chiusa, all'indirizzo: GAIA S.p.A., Casella Postale n.199, 55045 Marina di Pietrasanta (Lucca)
- mandando un fax al numero 0584 2804246