

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad ASIS Salernitana Reti e Impianti S.p.A. a richiedere alla banca del debitore - in via continuativa - l'addebito delle fatture relative alla fornitura sottoindicata e l'autorizzazione alla banca del debitore a procedere a tale addebito, conformemente alle disposizioni impartite da ASIS Salernitana Reti e Impianti S.p.A. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Dati Richiedente

Richiedente (nome e cognome)			
Luogo e data di nascita			
Codice fiscale			
Indirizzo di residenza (via e numero civico)			
Comune di residenza (Comune e provincia)			
e-mail/pec			Recapito telefonico
In qualità di:			
☐ Titolare della fornitura	☐ Legale Rappresentante	☐ Amm.re Condominiale	☐ Delegato*
☐ Erede unico del de cuius	☐ Altro		

Chiede

☐ ATTIVAZIONE Domiciliazione	☐ REVOCA Domiciliazione	☐ MODIFICA dati iban
---	--	---

Dati Fornitura

Contraente (nome e cognome)			
Codice fornitura			
Indirizzo Fornitura (via e numero civico)			
Comune Fornitura (Comune e provincia)			
MATRICOLA MISURATORE			
ACCESSIBILITÀ MISURATORE	☐ NON ACCESSIBILE	☐ ACCESSIBILE	☐ PARZIALMENTE ACCESSIBILE
LETTURA MISURATORE	mc	DATA	

Dati relativi al Creditore

Ragione Sociale del Creditore	ASIS SALERNITANA RETI E IMPIANTI SPA		
Sede Legale	VIA TOMMASO PRUDENZA CPS 12		
Comune	SALERNO	PROV.	SA
		CAP	84 131

Dati relativi al titolare del conto corrente (da compilarsi quando l'intestatario del conto non coincide con l'intestatario della fornitura)

Il sottoscrittore del modulo deve essere una persona fisica. Se il conto corrente è intestato ad una persona giuridica, il modulo deve essere sottoscritto dal soggetto delegato ad operare sul conto. Se il conto corrente è intestato ad una persona fisica, il modulo deve essere sottoscritto dal titolare del conto stesso o da un soggetto delegato ad operare sul conto.

Nome e cognome/Ragione Sociale			
Luogo e data di nascita			
Codice fiscale			
Indirizzo di residenza (via e numero civico)			
Comune di residenza (Comune e provincia)			

IBAN

☐	AUTORIZZO al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini di ogni eventuale COMUNICAZIONE da parte di Asis Salernitana Reti e Impianti Spa
--------------------------	--

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti relativi alla Fornitura sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo. Il presente modulo deve essere accompagnato dalla copia del documento di identità del richiedente e può essere consegnato presso lo sportello Asis di Battipaglia alla via Bosco II o presso uno dei punti Assistenza Clienti (l'elenco con i relativi indirizzi è consultabile sul sito www.asisnet.it), oppure trasmesso via PEC all'indirizzo protocollo@pec.asisnet.it. Informazioni disponibili sul sito www.asisnet.it o al numero verde 800 020 180.

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL MODULO

Il modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato dall'intestatario della fornitura Asis o dall'avente titolo, deve essere trasmesso o consegnato ad ASIS Salernitana Reti e Impianti SpA con le modalità indicate, con allegato copia del documento di identità del firmatario e documentazione idonea in caso di avente titolo.

DATI RICHIEDENTE

Informazione da compilare	Descrizione
Codice di tracciabilità	Informazione da non compilare.
Richiedente (nome e cognome)	Riportare i dati del richiedente che possono coincidere con l'intestatario della fornitura Asis, oppure possono essere dell'avente titolo, per inoltrare la richiesta.
Luogo e data di nascita	Indicare luogo e data di nascita del soggetto richiedente.
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale del soggetto richiedente
Indirizzo di residenza (via e numero civico)	Riportare indirizzo di residenza del soggetto richiedente.
Comune di residenza (Comune e provincia)	Riportare comune e provincia di residenza del soggetto richiedente.
Cellulare	Riportare il numero di cellulare del richiedente. È necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
Telefono	Riportare il numero di telefono del richiedente. È necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
E-mail/pec	Indicare un indirizzo e-mail/pec del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.
Recapito telefonico	Indicare un riferimento telefonico del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta.

ATTIVAZIONE Domiciliazione	è l'operazione che permette a un correntista di addebitare in automatico il pagamento di spese periodiche, come le bollette.
REVOCA Domiciliazione	è l'operazione che consente al titolare di un conto corrente di interrompere l'addebito automatico sul conto di spese periodiche, come le bollette.
MODIFICA dati iban	è l'operazione che consente di modificare i dati relativi al conto corrente su cui insiste l'addebito automatico di spese periodiche, come le bollette.

DATI FORNITURA

Informazione da compilare	Descrizione
Contraente (nome e cognome)	Riportare l'intestatario della fornitura, come indicato nei dati fiscali della fattura
Codice Fornitura	Riportare il codice fornitura Asis come indicato in alto a destra nella fattura
Indirizzo fornitura	Riportare l'indirizzo preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce
Comune fornitura	Riportare il comune preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce
Matricola misuratore	Riportare il codice che compare sul dispositivo installato presso il punto di raccolta
Accessibilità misuratore	Indicare con una "X" il grado di accessibilità relativa al misuratore
(*) MISURATORE NON ACCESSIBILE	è il misuratore per cui l'accesso da parte dell'operatore incaricato dal gestore ai fini della visualizzazione dei valori dei totalizzatori del misuratore è consentito solo in presenza del titolare del punto di consegna medesimo o di altra persona da questi incaricata;
(**) MISURATORE ACCESSIBILE	è il misuratore per cui l'accesso da parte dell'operatore incaricato dal gestore ai fini della visualizzazione dei valori dei totalizzatori del misuratore è consentito senza necessità della presenza di alcuna persona fisica. [normalmente corrisponde a contatori posizionati all'esterno sulla strada]
(***) MISURATORE PARZIALMENTE ACCESSIBILE	è il misuratore per cui l'accesso da parte dell'operatore incaricato dal gestore ai fini della visualizzazione dei valori dei totalizzatori è possibile unicamente in presenza di persona che consenta l'accesso al luogo dove il misuratore è installato. Più precisamente corrispondono a contatori installati all'interno di una proprietà privata, ai quali si può accedere in presenza di persona che consenta l'accesso o in alternativa mediante espressa autorizzazione, ma all'interno della quale ci si può muovere liberamente, come nel caso di cortili o giardini.
Lettura misuratore alla data	Indicare il valore dei consumi che riporta il misuratore e la relativa data di rilevazione

DATI SOTTOSCRITTORE

Informazione da compilare	Descrizione
Nome e cognome/Ragione Sociale	Riportare i dati del soggetto sottoscrittore che possono coincidere con l'intestatario della fornitura Asis, oppure possono essere relativi al titolare del conto corrente su cui si intende effettuare l'operazione di addebito.
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita del soggetto sottoscrittore.
Codice fiscale	Riportare il codice fiscale del soggetto sottoscrittore.
Residente in (Via, civico, CAP, Città)	Riportare indirizzo di recapito e residenza del soggetto sottoscrittore.
Comune di residenza (Comune e provincia)	Riportare comune e provincia di residenza del soggetto sottoscrittore.
Luogo e data	Riportare il luogo e la data di sottoscrizione del modulo di richiesta.
Firma dell'intestatario o avente titolo	Firma dell'intestatario o avente titolo, di cui si allega copia del documento di identità.