

## MODULO PER LA RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI

Oggetto: Istanza recante dichiarazioni sostitutive (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a   
 nato/a a  Prov.  il   
 Codice Fiscale

### DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE

*cancellare le voci non di interesse*

Titolare del Contratto/Legale Rappresentante/Titolare della Società   
 Con Residenza/Sede Legale nel Comune di  in Via/Piazza   
 Tel.  Cell.   
 E-mail  Pec

### DATI FORNITURA

*(\*\*) campi obbligatori*

Servizio a cui si riferisce:  **Energia Elettrica**  **Gas Naturale** Codice Cliente   
 identificata dal codice PDR  Comune di fornitura   
 Via/Piazza  CAP  Provincia   
 identificata dal codice POD  Comune di fornitura   
 Via/Piazza  CAP  Provincia

### RICHIESTE

La prescrizione degli importi presenti nella fattura numero  in applicazione della Legge di Bilancio 2018 n. 205 del 2017 e s.m.i

### SEZIONE B - Da compilare per le forniture ad uso diverso da quello abitativo con partita IVA

#### (Dichiarazione da rendere ex art. 47 del D.P.R. 445 del 2000)

Il sottoscritto, come sopra identificato, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445,

#### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000, Di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- Microimpresa (imprese con numero dipendenti inferiore a 10 e fatturato/bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro)
- Imprenditore individuale (a titolo esemplificativo: artigiani, commercianti, coltivatori diretti, ecc.) con requisito della microimpresa
- Studi professionali (a titolo esemplificativo: architetti, ingegneri, avvocati, notai, commercialisti ecc.) con requisito della microimpresa

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, del GDPR 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### FIRMA

Firma leggibile e autografa.

LUOGO  DATA  FIRMA\*\*

N.B. ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Fotocopia della carta di identità del Richiedente/Legale rappresentante

Le ricordiamo che, in attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità solo se fatte pervenire a Segnoverde S.p.A.

Titolare del trattamento dei dati personali è Segnoverde S.p.A. - Società soggetta a direzione e coordinamento di CANARBINO S.p.A. (P.IVA/C.F. 01884540467)  
 Sede legale Via I. Neri ang. Viale Europa, snc - 55100 Lucca (LU) - Capitale Sociale euro 1.132.000 i.v. - Informativa privacy disponibile sul sito [segnoverde.it](http://segnoverde.it)

**INOLTRE IL MODULO Compilato, Timbrato\* e Firmato a:**

\*Solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P.IVA)



[assistenza.clienti@segnoverde.it](mailto:assistenza.clienti@segnoverde.it)