



MODULO PER L'ECCEZIONE DELLA PRESCRIZIONE BIENNALE

Tramite il seguente modulo si può comunicare a Energentium Società Benefit S.r.l. la volontà di eccepire la prescrizione relativamente agli importi fatturati per consumi risalenti a più di due anni, in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (Legge n. 160/2019).

Il/La sottoscritto/a *Nome e cognome / Ragione Sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

*DATI FORNITURA Indirizzo della fornitura (Città/Località) _____

Via/Piazza _____ N. _____ Prov. _____ C.A.P. _____

*CONTATTI Tel./Cell. _____

e-mail _____

*CODICE CLIENTE _____

GAS NATURALE Codice PDR _____

e/o ENERGIA ELETTRICA Codice POD _____

In merito alla/e fattura/e n./nn. _____

relativa/e ad importi per consumi risalenti ad oltre 24 mesi, pari ad € _____

COMUNICA

che intende eccepire la prescrizione biennale istituita dalla Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17), modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/2019), in relazione ai suddetti importi indicati.

Sezione da compilarsi solo per forniture ad uso non abitativo con Partita IVA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 Il/La sottoscritto/a, come sopra identificato, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di appartenere ad una delle seguenti categorie:

☐ **Microimpresa** (impresa individuale, società di persone, società di capitali, ente e associazione che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, agricola o artigianale, purché occupi meno di 10 dipendenti ed abbia un fatturato annuo, oppure un totale di bilancio annuo, non superiore a 2 milioni di euro).

☐ **Professionista** (architetto, ingegnere, avvocato, notaio, commercialista ed ogni altro lavoratore autonomo che svolge attività professionale, anche in forma di studio associato o di società di professionisti) con requisito dimensionale della microimpresa.

Data _____

Firma _____

(*) I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

Energentium Società Benefit S.r.l. si riserva di verificare le informazioni fornite dal Cliente con il presente Modulo.

Il presente modulo compilato e sottoscritto può essere inoltrato tramite una delle seguenti modalità:

a) Posta Ordinaria: **Energentium Società Benefit S.r.l. Viale Venezia, 430 - 33100 - Udine (UD)**

b) E-mail: **clienti@energentium.it**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (RGPD) N. 2016/679

Il Sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'informativa completa è stata consegnata al Cliente unitamente alle Condizioni Generali di Contratto, disponibili anche sul sito www.energentium.it.

Allegati:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

Servizio clienti
N. verde 800 978 871
da cellulare tel. **0432 1833576**
clienti@energentium.it