

SMAT SPA  
CORSO XI FEBBRAIO, 14  
10152 TORINO  
FAX 0114365575  
[contratti@smatorino.it](mailto:contratti@smatorino.it)

**c/o Servizio Clienti Acea Pinerolese Industriale SPA**

(Gestore Operativo per conto di Smat)

Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)

Fax 0121/236.234 - Email [clienti@aceapinerolese.it](mailto:clienti@aceapinerolese.it)

**RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTA**

**Punto 1. DATI UTENZA (DATI OBBLIGATORI)**

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_ CODICE CONTRATTO \_\_\_\_\_

Intestazione contratto: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

PUNTO DI PRELIEVO n. \_\_\_\_\_ sito nel Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Punto 2. DATI ANAGRAFICI DEL DESTINATARIO (AL QUALE VERRANNO RECAPITATE LE BOLLETTE) (DATI OBBLIGATORI)**

Destinatario: \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Sì, desidero ricevere la bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email (NO PEC): \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DESTINATARIO** \_\_\_\_\_

**Punto 3. AUTORIZZAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (DATI OBBLIGATORI)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(persona fisica – soggetto giuridico)

Indirizzo di residenza/sede legale: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

intestatario del contratto, autorizza: \_\_\_\_\_

(persona fisica – soggetto giuridico)

\_\_\_\_\_ a chiedere il recapito della bolletta.

**FIRMA DELL'INTESTATARIO** \_\_\_\_\_

**Punto 4. FATTURAZIONE ELETTRONICA (DATI FACOLTATIVI)**

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it).

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it) / Area Utenti / Privacy.

**NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 38 COMMA 3, T.U. 445/00:**

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

**Conciliazione delle controversie**

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare direttamente il Servizio gratuito di conciliazione di ARERA, accedendo al seguente link: <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>. In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link: <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita. Si precisa che, ai sensi della Delibera ARERA n. 233/2023/E/COM del 30/05/2023, il tentativo di Conciliazione è reso obbligatorio quale condizione di procedibilità dell'eventuale azione giudiziale che l'utente volesse intraprendere.

**La consegna del modulo potrà essere effettuata al Servizio Clienti di Acea Pinerolese Industriale SPA – Gestore Operativo per conto di Sma Torino SPA per il Comune di riferimento - nelle seguenti forme:**

- Tramite sportelli aziendali siti in Via Vigone 42 Pinerolo (TO), aperti dal lunedì al venerdì 8.30 - 16.30 (orario continuato)
- Tramite posta all'indirizzo Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)
- Tramite email alla casella di posta elettronica [clienti@aceapinerolese.it](mailto:clienti@aceapinerolese.it)
- Tramite fax al numero 0121/236.234

**Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE del Servizio Clienti di Acea Pinerolese Industriale SPA 800.80.80.55, attivo negli orari sopra indicati.**

Luogo, data

Il richiedente

**Si allega copia del documento di riconoscimento**