

**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 DI VOLTURA**

- modulo da inoltrare entro e non oltre 5 GIORNI dalla sottoscrizione -

**Punto 1. DATI UTENZA DA VOLTURARE**

**(DATI OBBLIGATORI)**

**CODICE CONTRATTO** \_\_\_\_\_ **PUNTO DI PRELIEVO n.** \_\_\_\_\_  
(10 caratteri numerici) (10 caratteri numerici)

sito in Via/C.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

**Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL SUBENTRANTE:**

**(DATI OBBLIGATORI)**

**Persona Fisica**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA \_\_\_\_\_ (FACOLTATIVO)

PEC \_\_\_\_\_ (FACOLTATIVO)

**Soggetto Giuridico**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO in assenza della PEC)

PEC \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO in assenza del Codice Destinatario SDI)

Ente Pubblico  SI  NO

Fatturazione Split Payment:  SI  NO

Codice Univoco Ufficio \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO per Ente pubblico)

**CONTATTI:**

**(DATI OBBLIGATORI)**

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

Email \_\_\_\_\_

**MODALITÀ SCELTA PER PREAVVISO LETTURA CONTATORE:**

**(DATI OBBLIGATORI)**

Email \_\_\_\_\_ Cellulare per SMS \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**RESIDENZA FISCALE / SEDE LEGALE:**

**(DATI OBBLIGATORI)**

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

**Punto 3. RECAPITO BOLLETTE / INDIRIZZO COMUNICAZIONI:****(DATI OBBLIGATORI)**

Presso: \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

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

Email (No Pec) \_\_\_\_\_

Si rende noto che l'eventuale servizio di domiciliazione bancaria precedentemente attivo, per il pagamento delle bollette del contratto sopra riportato, decade automaticamente con il cambio di intestazione del contratto stesso. Qualora si intenda attivare un nuovo servizio di domiciliazione bancaria, è necessario rivolgersi direttamente al proprio Istituto Bancario al ricevimento della prima bolletta.

**Punto 4. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:****(DATI OBBLIGATORI)**DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_\_ TIPO IMMOBILE:  FABBRICATI  TERRENI

CODICE COMUNE CATASTALE \_\_\_\_\_ CODICE COMUNE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

SEZIONE \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_

*Dichiara di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 della Legge 30/12/2004, n.311, deve fornire alla Smat S.p.A. i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura. L'omessa comunicazione dei dati catastali o l'inesatta comunicazione, è punita - ai sensi dell'articolo 13, comma 1, lettera c) del d.P.R. 605 del 1973, come modificato dall'articolo 2 del D.L. del 30 settembre 2005, n. 203- con la sanzione amministrativa in capo all'utente, da euro 103 ad euro 2.065. Inoltre nell'ipotesi di mancata comunicazione dei dati catastali, Smat S.P.A. ne farà segnalazione all'Agenzia delle Entrate per gli opportuni controlli fiscali a carico dell'utente.*

**Punto 5. LETTURA CONTATORE****(DATI OBBLIGATORI)**

LA LETTURA SOTTO INDICATA COSTITUISCE LETTURA DI CESSAZIONE PER IL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO E LETTURA INIZIALE PER IL NUOVO TITOLARE, SOLLEVANDO SMAT S.P.A. DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ. (ART. 15.3 DELIBERA ARERA N. 655)

**LA LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA INDEROGABILMENTE NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO.** IN DIFETTO LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA.

TALE DATA CORRISPONDERÀ ALLA DATA DI ATTIVAZIONE FORNITURA.

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura mc. \* \_\_\_\_\_ Data\*\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* SMAT SI RISERVA LA POSSIBILITÀ DI CHIEDERE LA FOTOGRAFIA DEL CONTATORE SE NON ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA

\*\*LA DATA DI LETTURA DEVE CORRISPONDERE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO PAG. 6

**Punto 6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA AL TITOLO ATTESTANTE LA PROPRIETÀ, LA REGOLARE DETENZIONE O POSSESSO DELL'IMMOBILE** **(DATI OBBLIGATORI)**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

 Proprietario dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data rogito). Se comproprietario allegare modulo di Delega (allegato 1) Locatario dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data contratto di locazione). Altro titolo (2) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data rogito) Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assegnazione della casa familiare disposta dall'Autorità Giudiziaria da sentenza/provvedimento N. \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_ per la separazione/scioglimento degli effetti civili del matrimonio (R.G. n. \_\_\_\_\_) del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(2) Usufruttuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù ecc. (indicare quale)

## Punto 7. DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ESTRANEITÀ AL PRECEDENTE DEBITO

Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014). Consapevole di decedere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

### DICHIARA

di essere estraneo all'eventuale debito del precedente intestatario a decorrere dalla data **di rogito o locazione** indicata nel **Punto 6**, in quanto non sussistono rapporti di continuità con l'intestatario uscente

## Punto 8. RICHIESTA RIEMMISSIONE BOLLETTE

In qualità di

- subentrante al contratto sopra indicato
- amministratore del condominio
- legale rappresentante della società subentrante

### CHIEDE

che le **fatture insolute emesse successivamente alla data indicata al Punto 6**. (data rogito, data inizio contratto locazione, data nomina amministratore), **a prescindere dal periodo di fatturazione di riferimento:**

**VENGANO STORNATE A NOME DEL PRECEDENTE INTESTATARIO E RIEMESSE A PROPRIO NOME.**

Qualora la comunicazione di modifica contrattuale sia stata inoltrata a Smat tardivamente, il sottoscritto dichiara che non intende eccepire la prescrizione - prevista dalla Legge di Bilancio 2018 n. 205/17 - in quanto, per mia esclusiva responsabilità, le fatture riemesse contengano importi per consumi risalenti a più di due anni.

Inoltre, e per lo stesso motivo, non avendo posto SMAT nelle condizioni di rispettare la periodicità di fatturazione così come regolata dalla delibera ARERA 23 dicembre 2015, N. 655/2015/R/IDR. Art. 38, e successive integrazioni, confermo di essere a conoscenza che il previsto indennizzo non mi è dovuto per "cause imputabili all'utente".

**IN ASSENZA DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE ADI CUI AL PUNTO 7. O DELLA RICHIESTA DI CUI AL PUNTO 8., QUALORA RISULTASSERO MOROSITÀ PRECEDENTI LA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO, SMAT SI RISERVA LA FACOLTÀ DI NON PROCEDERE ALL'ESECUZIONE DELLA VOLTURA.**

**USO DOMESTICO RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51)**

n. alloggi: \_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_\_

n. persone: \_\_\_\_\_ (obbligatorio indicare il numero dei componenti del nucleo familiare)

**USO DOMESTICO NON RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ALLOGGIO 153)**

n. alloggi: \_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_\_

**USO CONDOMINIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ALLOGGIO 153 x alloggio)**

n. alloggi: \_\_\_\_\_ - *da utilizzare immobili con più di 1 alloggio* -

**USO INDUSTRIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ADDETTO 12)**

n. addetti: \_\_\_\_\_

**USO AGRICOLO E ZOOTECNICO**

**USO AGRICOLO (AZIENDE FRUTTICOLE-ORTICOLE-FLORICOLE CON ISCRIZIONE ALLA CCIAA)**

RIFERIMENTO MC/ANNO 180

RIFERIMENTO MC/ANNO 400

**USO ZOOTECNICO (a consumo)**

*(Compete esclusivamente agli allevatori in possesso di iscrizione alla CCIAA ed a condizione che la fornitura sia destinata solo all'attività di allevamento esercitata in locali muniti di presa propria)*

**USO ARTIGIANALE E COMMERCIALE**

**USO ARTIGIANALE (RIFERIMENTO MC/ANNO 200 fino a 10 addetti)**

**USO COMMERCIALE:**

- NEGOZI IN GENERE – UFFICI – BANCHE – MAGAZZINI - DEPOSITI (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- BAR (RIFERIMENTO MC/ANNO 600 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- RISTORANTI (RIFERIMENTO MC/ANNO 1000 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- LAVANDERIE AD ACQUA (RIFERIMENTO MC/ANNO 1000 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- CINEMATOGRAFI - TEATRI - SALE DANZE (RIFERIMENTO MC/ANNO 800 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- ALBERGHI - PENSIONI (RIFERIMENTO MC/ANNO 80 PER POSTO LETTO)**

n. posti letto \_\_\_\_\_

- PALESTRE - CIRCOLI RICREATIVI/CULTURALI (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**

n. presenze giorno \_\_\_\_\_

- MENSE (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**

n. presenze giorno \_\_\_\_\_

- AUTOLAVAGGI (RIFERIMENTO MC/ANNO 800 AD ATTIVITÀ)**

n. attività \_\_\_\_\_

- LOCALI DI DEPOSITO DOTATI DI SISTEMA DI SCARICO (RIFERIMENTO MC/ANNO 60 A LOCALE)**

n. locali \_\_\_\_\_

**USO PUBBLICO**

**COMUNI**

descrizione destinazione d'uso \_\_\_\_\_

**CITTÀ METROPOLITANA**

descrizione destinazione d'uso: \_\_\_\_\_

**OSPEDALI E STRUTTURE OSPEDALIERE (RIFERIMENTO MC/ANNO 140 PER POSTO LETTO)**

n. posti letto \_\_\_\_\_

**CASE DI CURA E DI ASSISTENZA (RIFERIMENTO MC/ANNO 140 PER POSTO LETTO)**

n. posti letto \_\_\_\_\_

**PRESIDI OPERATIVI DI EMERGENZA RELATIVI A STRUTTURE MILITARI E VIGILANZA (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 a locale)**

n. locali/uffici \_\_\_\_\_

**ISTITUTI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER ALLIEVO)**

n. allievi \_\_\_\_\_

**UFFICI (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 PER LOCALE)**

n. uffici \_\_\_\_\_

**PENITENZIARIO** *descrizione destinazione utilizzo servizio:*

n. detenuti \_\_\_\_\_ n. dipendenti \_\_\_\_\_ n. posti letti \_\_\_\_\_ n. uffici \_\_\_\_\_  
altro \_\_\_\_\_

**PALESTRE - DL del 28/02/2021 n. 38 art. 7 comma 2- (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**

n. presenze giorno \_\_\_\_\_

**ALTRI USI**

**ANTINCENDIO DOMESTICO (destinazione d'uso: civile abitazioni es. scale condominiali)**

CANONE CALCOLATO IN BASE ALLA TIPOLOGIA DELL' IMPIANTO ESISTENTE

**ANTINCENDIO INDUSTRIALE (destinazione d'uso no civile abitazione es. box auto – depositi ...)**

CANONE CALCOLATO IN BASE ALLA TIPOLOGIA DELL' IMPIANTO ESISTENTE

**Punto 10 . DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE  
(OBBLIGATORIO PER SOGGETTO GIURIDICO)**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014). Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Dal Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di \_\_\_\_\_ risulta quanto segue

N. Iscrizione (NO REA): \_\_\_\_\_ Forma Giuridica: \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

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

Sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_

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

Pec \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Legale rappresentante con poteri di firma :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale: Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Punto 11. DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ALLACCIAMENTO FOGNARIO****(DATI OBBLIGATORI)**

Il richiedente la voltura dichiara che l'unità immobiliare

 È allacciata alla pubblica fognatura       **NON** è allacciata alla pubblica fognatura per il seguente motivo: zona non servita <sup>1</sup> dista oltre 100 metri <sup>1</sup> altro <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
(specificare) cantiere con utilizzo dell'acqua per uso **esclusivo** di produzione malte cementizie e/o abbattimento polveri**Attualmente i reflui domestici confluiscono in:** pozzo a tenuta fossa biologica tipo IMHOFF fossa settica a fanghi attivi altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

<sup>1</sup> **ALLEGARE** copia dell'Autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune (D.Lgs.152/2006 e s. m. i), o copia della richiesta finalizzata al suo ottenimento.

<sup>2</sup> **ALLEGARE** documentazione.

**1-2 In caso di mancato inoltro il nuovo contratto sarà assoggettato al corrispettivo per la fognatura fino a ricezione della documentazione sopra richiesta. Il corrispettivo per la depurazione è comunque dovuto ai sensi del D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i. con le modalità previste dal Regolamento ATO3 Torinese 30.05.2005, consultabile su [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it) / Servizi all'Utenza / Regolamento SII / Allegati - allegato 2.**

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 e D.Lgs 101/2018 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 Pinerolo (TO), Via Vigone 42 e Via Saluzzo 88, aperti dal lun al ven 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

**OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE E COMPILARE I PUNTI OBBLIGATORI, IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA.**

Luogo, data

Il richiedente

**MODULO DA INOLTRE ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI DALLA SOTTOSCRIZIONE**

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 80.80.55

# ALLEGATO 1

## DELEGA

Il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

residente in Via/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

in qualità di :

PROPRIETARIO       COMPROPRIETARIO       EREDE-proprietario       COEREDE-proprietario

dell'immobile sito in Via/Cso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

PUNTO DI PRELIEVO n. \_\_\_\_\_  
(10 caratteri numerici)

CODICE CONTRATTO \_\_\_\_\_  
(10 caratteri numerici)

**DELEGA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

a firmare in Sua vece e per Suo conto, presso codesta Società Metropolitana Acque Torino S.p.A., il contratto di somministrazione acqua potabile allo stabile/unità immobiliare sopra richiamata. Il contratto, come da richiesta allegata, dovrà essere intestato a:

\_\_\_\_\_

Luogo, data

Il richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*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.*

### 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.

**OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO E DELEGANTE, IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA**