

ATTO DI ADESIONE ALL'UNITARIA AZIONE DI CLASSE AMMESSA DAL TRIBUNALE DI CAGLIARI CON ORDINANZA DEL 17/11/2017 NEI PROCEDIMENTI RIUNITI
PROMOSSE DA: COMITATO PER L'ACQUA IN SARDEGNA E PANU PAOLO PIERO + 5 (RG.7616/2015) E DA ADICONSUM SARDEGNA - ASSOCIAZIONE DIFESA DEI
CONSUMATORI E AMBIENTE - UNITAMENTE AD ARRU PIETRO + 23 (RG. 3599/2016) CONTRO ABBANOVA S.P.A.

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il ____/____/____ cf. _____
residente _____ in Via _____
tel. _____ mail _____

il quale elegge domicilio in Cagliari in Via Ancona n. 1 negli uffici della CISL ove ha sede ADICONSUM Sardegna,

premessato che

- 1) è titolare di rapporto contrattuale di utenza per il servizio idrico integrato per uso domestico a servizio dell'unità abitativa posta in Comune di _____ all'indirizzo riportato nella fattura rilasciata da Abbanoa S.p.A. che si allega alla presente anche a riprova dell'esistenza del dedotto rapporto e dei dati identificativi dell'utenza.
- 2) nel periodo compreso tra l'anno 2011 ed il 2015 ha subito la mancata erogazione di acqua potabile e che intende ottenere la restituzione della quota fissa e della quota del servizio fognario e di depurazione in misura proporzionale al periodo di mancata erogazione di acqua potabile, oltre al risarcimento del danno patrimoniale rappresentato dal costo dell'acqua potabile nella misura media di necessità giornaliera e di quello non patrimoniale patito in relazione al disagio sofferto.
- 3) la necessità giornaliera è da porre in correlazione con la consistenza del nucleo familiare come di seguito attestata ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Tutto ciò premesso con il presente atto,

dichiara

- di aderire, come in effetti aderisce, all'azione di classe ex art. 140 bis del D.Lgs. 06.09.2005, n. 206, pendente avanti al Tribunale di Cagliari, Sezione Seconda Civile, come in dettaglio precisata ed individuata in intestazione, al fine di ottenere le restituzioni e il risarcimento del danno patrimoniale e non patrimoniale patito. Il tutto come riportato nell'ordinanza ammissiva e al punto 2 della premessa che precede;
- di conferire a ADICONSUM Sardegna mandato sostanziale per lo svolgimento di ogni attività di ordine extraprocessuale che si renderà necessaria, ivi compresa quella di riscuotere e quietanzare le somme che il Tribunale avesse a liquidare in suo favore all'esito del procedimento.

Allega:

- 1) Copia documento identità
- 2) Fattura Abbanoa S.p.A. n. _____ del ____ / ____ / _____
- 3) _____

_____ li ____/____/ 2018

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
come sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/200 nel caso di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti , uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Dichiara

che il proprio nucleo familiare convivente negli anni sottoindicati è stato formato dal numero di componenti come di seguito
precisato, compreso esso dichiarante :

2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(barrare la casella corrispondente al numero di persone che componevano la famiglia nell'anno indicato)

_____ li ___/___/ 2018

Firma
