

**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,

**Premesso che**

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.

ancorchè non titolare di un diretto rapporto contrattuale è consumatore/fruitore del servizio idrico fornito da Abbanoa S.p.A. a beneficio dell'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ servito dall'utenza contraddistinta con numero \_\_\_\_\_ di cui ha usufruito a titolo di \_\_\_\_\_

**Precisato che**

1) ha usufruito del suddetto servizio:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> per l'intero periodo 2011 – 2015  | <input type="checkbox"/> 2013 – dal ____/____ al ____/____ |
| <input type="checkbox"/> 2011 – dal ____/____ al ____/____ | <input type="checkbox"/> 2014 – dal ____/____ al ____/____ |
| <input type="checkbox"/> 2012 – dal ____/____ al ____/____ | <input type="checkbox"/> 2015 – dal ____/____ al ____/____ |

2) nel periodo come sopra indicato 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.

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 il risarcimento del patrimoniale e non patrimoniale patito, come declinato nell'ordinanza ammissiva della proposta azione;
- 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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.

**Attesta**

La veridicità delle dichiarazioni rese nel presente atto.

**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

\_\_\_\_\_