

SERVIZIO A MERCATO LIBERO

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL RECESSO  
NOTA INFORMATIVA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO (RIPENSAMENTO)**

Informazioni relative all'esercizio del diritto di recesso

**A. ISTRUZIONI SUL DIRITTO DI RECESSO AI SENSI DELL'ART. 49, COMMA 4, DEL CODICE DEL CONSUMO**

**DIRITTO DI RECESSO**

Lei ha il diritto di recedere dal contratto, senza indicarne le ragioni, entro 14 giorni dal giorno della conclusione del contratto. Il periodo di recesso scade dopo 14 giorni dal giorno della conclusione del contratto.

Per esercitare il diritto di recesso, Lei è tenuto a informare **HERA COMM** della Sua decisione di recedere dal presente contratto tramite una dichiarazione esplicita, come previsto dalle Condizioni Generali di Contratto, inviando una **raccomandata con ricevuta di ritorno in Via Molino Rosso, 8 – 40026 Imola (BO)**, oppure un fax al numero **800.999.600**, oppure una e-mail a **Libero.Family@gruppohera.it**. Tale comunicazione deve contenere almeno nome e cognome del Cliente, il numero del POD e/o del PDR e l'indirizzo di fornitura, in modo da identificare univocamente il Cliente stesso. A tal fine può utilizzare anche il modulo tipo di recesso allegato.

Per rispettare il termine di recesso, è sufficiente che Lei invii la comunicazione relativa all'esercizio del diritto di recesso prima della scadenza del periodo di recesso come sopra indicato. Al riguardo fanno fede i termini di invio.

Le necessarie procedure per dare corso al Suo contratto partiranno solo successivamente al trascorrere del ricordato termine di 14 giorni. Lei ha comunque la facoltà di richiedere di iniziare la prestazione di servizi o la fornitura durante il periodo di 14 giorni sopra ricordato, presentando richiesta espressa.

**EFFETTI DEL RECESSO**

Il recesso comporta lo scioglimento del contratto.

Se Lei ha chiesto di iniziare la prestazione di servizi o la fornitura durante il periodo di recesso, è comunque tenuto a pagarci un importo proporzionale a quanto fornito, rispetto a tutte le prestazioni previste dal contratto.

**B. MODULO TIPO PER ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO (RIPENSAMENTO)**

*(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)*

Spett.le **Hera Comm S.r.l.**  
**socio unico HERA S.p.A.**  
Via Molino Rosso 8  
40026 – IMOLA (BO)  
tel. 0542.843.111 - fax 0542.843.129

Il sottoscritto .....  
Codice fiscale .....  
Residente in via .....  
Comune ..... Provincia ..... CAP .....

*(non compilare gli spazi seguenti se l'indirizzo di residenza coincide con quello di fornitura)*

Indirizzo di fornitura .....  
Comune ..... Provincia ..... CAP .....

Con la presente io notifico il recesso dal contratto n° ..... concluso con la vostra società  
il giorno ...../...../..... per la fornitura all'indirizzo sovra-indicato del servizio di:

energia elettrica       gas

*(barrare la casella inerente al servizio per il quale si vuole esercitare diritto di ripensamento)*

POD ..... PDR .....

Luogo e data

Firma del Cliente

.....

.....