

MODULO DI RECESSO

(Per esercitare il Diritto di Ripensamento)

V1_2025

Per i servizi di fornitura Reset di Energia Elettrica offerta commerciale *RESET LUCE*

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo (da esercitarsi entro 14 giorni solari dalla conclusione del Contratto (se perfezionato a seguito di appuntamento concorda-to tra incaricato alla vendita e cliente finale); invece se la richiesta di attivazione avviene a seguito di contatto non richiesto, il termine passa da 14 a 30 giorni (in osservanza del D.lgs. 26/2023)).

Il/La sottoscritto/a		
Cognome:		
Nome:		
Luogo di nascita	Data di nascita://	(Comune, Provincia, Stato)
CFTel	e-mail	
Notifica con la presente il recesso dal contra	atto di fornitura n	sottoscritto con la Reset
S.r.l. in data/ per il/i POD _		
Modulo da inviare a Reset: via Italia, 61 10093 Data://	B Collegno (TO) o <u>assistenza@resetenerg</u> Il/La richiedente	
Informativa Privacy ai sensi del Regolamento Euro Con la sottoscrizione della presente dichiarazione/ - dichiara di essere stato informato, ai sensi del presente dichiarazione/istanza sono indispensabili del trattamento, anche con l'ausilio di strumenti in delle prescrizioni del Regolamento Europeo. Dichia dati a società controllanti, controllate o collega organizzativo), comunque sempre all'interno della o nell'esecuzione del contratto di fornitura di energe È a conoscenza di poter esercitare i diritti di cui Titolare del trattamento o scrivendo all'indirizzo: a	vistanza il Dichiarante: Regolamento Europeo GDRP 2016/679, che i per poter procedere alla richiesta e che verra informatici e telematici, unicamente per le fin ara di essere stato altresì informato che Rese ate, e a soggetti terzi che collaborino (a Comunità Europea, con Reset S.r.l. nell'esp gia elettrica. agli artt. Dal 15 al 22 del Regolamento Europ issistenza@resetenergia.it	nno trattati da Reset S.r.l., Titolare nalità dichiarate, nel pieno rispetto et S.r.l. potrà comunicare i predetti livello tecnico, amministrativo od pletamento della presente richiesta peo, inviando le relative richieste al
Luogo e Data:	Firma e Timbro:	

