



RICHIESTA DEPENALIZZAZIONE TARIFFARIA

CODICE CLIENTE

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE
PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE
(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)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Fax _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

SOLO PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CODICE IPA _____

Riferimento Amministrazione (se presente) _____

PER L'IMMOBILE UBICATO IN:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____



DICHIARA

Di essere:

- Assicurato
- Non assicurato

Sul retro sono descritte le condizioni essenziali della polizza

Di aver riscontrato in data ___/___/___ una perdita occulta a valle del contatore

di aver eseguito in data ___/___/___ la riparazione in uno dei seguenti modi:

- con intervento di ditta idraulica (allegare fattura con descrizione dettagliata del lavoro svolto)
- con intervento in economia (allegare dichiarazione con descrizione dettagliata del lavoro svolto)

solo per Pubbliche Amministrazioni, di allegare certificato di regolare esecuzione lavori

e che la lettura del contatore al momento della riparazione è pari a mc _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che Acque SpA si riserva la facoltà di effettuare propri accertamenti, verifiche sul posto, allo scopo di constatare la validità delle dichiarazioni.

CHIEDE

Di poter ottenere l'applicazione della tariffa prevista dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato in caso di perdite occulte.

ALLEGATI/DATI OBBLIGATORI

- Lettura del contatore al momento della riparazione
- Fattura riparazione/dichiarazione con il dettaglio del lavoro eseguito
- N° _____ foto del danno scattate prima e dopo l'intervento di riparazione

La compilazione parziale del modulo o la mancanza di uno degli allegati/dati obbligatori comporterà la NON accettazione della presente richiesta.



CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.acque@acque.net
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale@pec.acque.net
- Tramite fax al numero 050/843947

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.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

**DATA E LUOGO
DICHIARANTE**

IL RICHIEDENTE

Acque SpA con sede a Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.acque.net

FIRMA
