



RICHIESTA DEPENALIZZAZIONE TARIFFARIA

CODICE UTENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 _____

Ragione Sociale della Ditta Individuale _____

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 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 ultimata è pari a mc _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che Acea Ato2 S.p.A. si riserva la facoltà di effettuare propri accertamenti, con 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 successiva alla riparazione
- Foto del contatore successiva alla riparazione
- Fattura riparazione/dichiarazione con il dettaglio del lavoro eseguito

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 P.le Ostiense, 2 00154 Roma
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it

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

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Informativa Privacy

Acea Ato2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense 2, 00154, Roma, in qualità di Titolare, la informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare, al seguente link: <https://www.gruppo.acea.it/al-servizio-delle-persone/acqua/acea-ato-informative-contrattuali-e-documenti-utili>. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato presso i punti di contatto indicati nell'informativa.

FIRMA
