



	RICHIESTA DE	EPENALIZZAZIONE TARIFFARIA
CODICE UTENZA		
(Artt. 46 e 47 Consapevole di decadere dai delle sanzioni penali commir	PROPRIETA', REGOL D.P.R. 28/12/2000, n benefici ottenuti in ca pabili, nel caso di dici	CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE LARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE n. 445 e s.m.i Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) aso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445) hiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR de lete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR
II Sig./La Sig.ra/Ditta/Soc	ietà/Ente	
C.F		Partita IVA
Rappresentata da		in qualità di
C.F		
Nato a	Da	ta di nascita
Telefono	Cellulare	Email
Fax	_ Pec	
Residenza/Sede Legale:		
Comune		() Cap
Via/P.za/Corso		N°
SOLO PER LE PUBBLIC	CHE AMMINISTRAZ	ZIONI
CODICE IPA		
Riferimento Amministrazi	one (se presente)	
PER L'IMMOBILE UBIC	ATO 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 Ge.Se.Sa. S.p.a. si riversa la facoltà di effettuare propri accertamenti, converifiche 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.		





CON	SEGNA DOCUMENTAZIONE	
La co	onsegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avveni	re nelle seguenti forme:
	Presso gli uffici al pubblico Tramite posta all'indirizzo <u>Corso Garibaldi n 8</u> Tramite email alla casella di posta elettronica <u>commerciale@</u> Tramite PEC all'indirizzo <u>commerciale@cert.gesesa.it</u> Tramite fax al numero <u>0824320359</u>	gesesa.it
	ativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:	oni della comministrazione nubblica e si gostor
esercen unitame	nze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli orginti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del nze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via t	pendente addetto, ovvero sottoscritte e presenta sottoscrittore.
esercen unitame Le istan	nti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del di ente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del	pendente addetto, ovvero sottoscritte e presenta sottoscrittore.
esercen unitame Le istan II dichia	nti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del di ente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del nze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via t	pendente addetto, ovvero sottoscritte e presenta sottoscrittore.