



RICHIESTA DI INTERVENTO PER VERIFICA MISURATORE

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)

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° _____

PER L'IMMOBILE UBICATO IN:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

In caso di esito NEGATIVO (misuratore leggibile, in buono stato di conservazione, saracinesche manovrabili) le spese di verifica come da art. E 10.1. del Regolamento d'Utenza, sono pari a Euro 47,70 +IVA

In caso di esito POSITIVO i costi dell'operazione e della sostituzione del contatore saranno a carico del Gestore che disporrà le opportune variazioni contabili e il rimborso delle eventuali somme pagate e non dovute; inoltre procederà alla ricostruzione dei consumi non correttamente misurati, mediante il consumo stimato (Cs), a partire dall'ultimo dato di misura disponibile (come da artt. B.1.4.2 e B.1.4.5 del Regolamento d'Utenza).

In caso di MANOMISSIONE dei sigilli del misuratore, ivi compresi quelli apposti per la sospensione dell'erogazione dell'acqua tramite distacco, in caso di morosità nei pagamenti o per altri motivi, si procederà all'addebito dei costi relativi alla manomissione, oltre al diritto del Gestore di denunciare il fatto alle Autorità competenti (come da artt. B.1.4.2. e E.10.2 del Regolamento d'Utenza).

ALLEGATI OBBLIGATORI

Documento di riconoscimento del richiedente



CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

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

- Presso gli sportelli
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.ato2@aceaspa.it
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it

DICHIARA

di richiedere il seguente intervento di verifica del misuratore di utenza:

IN LOCO

Si specifica che la verifica del contatore presso l'Utenza si basa su un'ispezione visiva dello stato di conservazione del contatore, sulla lettura del quadrante numerico previa visione della contabilizzazione dei consumi a rubinetti aperti ,senza che avvenga alcun intervento di smontaggio provvisorio del misuratore dalla sua sede.

La verifica sarà effettuata, previo appuntamento, alla presenza del Cliente o di un suo incaricato ed indipendentemente dall'esito sarà inviata copia del verbale di verifica.

Ai sensi del DM 93/2017, l'intervento di verifica del misuratore di utenza presso laboratorio accreditato potrà essere richiesto alla Camera di Commercio di Roma.

ACEA ATO2 fornirà l'assistenza tecnica per la rimozione del contatore da sottoporre a verifica metrologica e contestualmente installerà un nuovo contatore.

**DATA E LUOGO
DICHIARANTE**

IL RICHIEDENTE

Informativa Privacy: Acea Ato2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense, 2 00154 Roma, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i suoi dati personali verranno trattati secondo quanto previsto nell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 sulla Protezione dei Dati ("GDPR"). L'informativa è disponibile all'indirizzo <https://www.gruppo.aceaspa.it> e presso gli sportelli. Con la sottoscrizione del presente atto l'Interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

FIRMA



DELEGA PER PER VERIFICA CONTATORE

I/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ dell'utenza idrica codice _____
servita dal contatore matr. _____
nel Comune di _____
Via _____ n. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (_____) il _____ C.F. _____
residente a _____ (_____) via _____ n. _____
Tel./cell. _____

È necessario allegare copia del documento di identità del delegante e produrre copia del documento di identità del delegato

Informativa Privacy: Acea Ato2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense, 2 00154 Roma, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i suoi dati personali verranno trattati secondo quanto previsto nell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 sulla Protezione dei Dati ("GDPR"). L'informativa è disponibile all'indirizzo <https://www.gruppo.acea.it> e presso gli sportelli. Con la sottoscrizione del presente atto l'Interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

FIRMA del Delegato per accettazione _____

