

Spett.le
Viacqua Spa
Viale dell'Industria, 23
36100 Vicenza
info@viacqua.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Io sottoscritto/a _____
tel. _____ cell. _____ *(obbligatorio uno dei due dati)*
e-mail / pec _____

in qualità di:

intestatario del contratto del Servizio Idrico Integrato;

se l'intestatario/a è deceduto/a

erede di _____, intestatario/a del contratto

se persona giuridica:

legale rappresentante di _____, intestatario/a del contratto

Codice Nominativo n° _____ **Contratto n°** _____

PUNTO DI EROGAZIONE (indirizzo utenza) PdE _____

Via _____ n° _____

Comune _____ CAP _____

RICHIEDO

di **ADERIRE** al Fondo perdite idriche ispezionabili **dichiarando di non avere perdite idriche in corso** e che l'autolettura del contatore per l'adesione, rilevata il _____ è di _____ mc

CONSAPEVOLE CHE

- la quota annua di adesione sarà addebitata nella prima bolletta utile ed è determinata per ogni Utenza servita come da tabella che segue:

USO	QUOTA ANNUA ADESIONE FONDO PER OGNI UNITÀ IMMOBILIARE
DOMESTICO	€ 5 *
USI DIVERSI DAL DOMESTICO	€ 10 *

*Fuori campo IVA

- l'adesione sarà perfezionata alla data di ricezione del pagamento e avrà validità annuale per l'anno di riferimento (01/01 - 31/12).

- salvo recesso da comunicarsi per iscritto mediante apposito modulo entro il 30/11 di ciascun anno, l'adesione si rinnoverà tacitamente per l'anno successivo con addebito della quota di adesione nella prima bolletta utile.

- di **RECEDERE** dal Fondo perdite idriche ispezionabili e di essere informato che l'adesione cesserà dal 01.01 dell'anno successivo (art. 5 Regolamento fondo perdite ispezionabili).

DICHIARO

di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento Fondo perdite idriche ispezionabili, disponibile nel sito internet www.viacqua.it, di averlo letto e di accettarlo con la sottoscrizione del presente modulo.

Tutti i dati sono obbligatori. Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e corredato da copia di documento d'identità in corso di validità, altrimenti non si potrà procedere alla definizione della richiesta.

La presente richiesta ha valenza di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ex art. 46 del DPR 445/2000 e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 dello stesso Decreto. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e della possibile decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ex art. 75 del D.P.R. n. 445 qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/2016 (GDPR) relativa al trattamento dei dati personali (disponibile sul sito www.viacqua.it/it/societa-trasparente/privacy/ e presso gli sportelli dell'Azienda) e, conseguentemente, autorizza VIACQUA S.p.a. a trattare i propri dati in conformità al GDPR e alla normativa privacy in vigore per l'erogazione del servizio richiesto.

Per ogni chiarimento è a disposizione il nostro servizio clienti al numero verde 800 154242 (dal lunedì al venerdì 8.00 – 20.00, sabato 8.00 – 13.00).

Data _____

Firma del Richiedente _____