

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)<sup>1</sup>

## DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)            |  |           |  |
| Nato/a a   |  | il        |  |
| Residente/avente Sede Legale nel Comune di                         |  |           |  |
| In Via   |  | n°        |  |
| C.A.P.   |  | Provincia |  |
| Cod. Fisc.   |  | P. Iva    |  |
| Tel.   |  | Cell.     |  |
| E-mail   |  | PEC       |  |
| Dati richiedente (cognome e nome, se<br>diverso dall'intestatario) |  |           |  |
| In qualità di  | <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rapp. <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Erede <input type="checkbox"/> Altro..... |           |  |

## RICHIEDE LO SCONTO A CAUSA DI UNA PERDITA PER L'UTENZA

|               |        |    |           |
|---------------|--------|----|-----------|
| Comune        |        |    |           |
| Via           |        | n° |           |
|               | C.A.P. |    | Provincia |
| Codice Utenza |        |    |           |

### A TALE SCOPO DICHIARA

che la perdita (fuga d'acqua potabile occulta, ovvero non visibile):

- E' stata riparata da un idraulico (del quale si allega la fattura/dichiarazione di riparazione).
- E' stata riparata autonomamente (descrivere sinteticamente l'intervento nel campo NOTE)
- Altro (specificare nel campo NOTE):

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che la lettura dopo la riparazione in data \_\_\_\_\_ è pari a \_\_\_\_\_ mc.

### ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Si precisa che in caso di mancanza di documenti o dei dati richiesti, l'utente si impegna a farli pervenire **entro 15 giorni** pena il mancato accoglimento della domanda.

Data ...../...../.....

Firma .....

L'applicazione dell'abbuono avverrà nei casi previsti e con le modalità stabilite dal vigente regolamento di fornitura di acqua potabile.

Si informa inoltre che, nel caso in cui la richiesta di sconto venga accolta, in base all'articolo 27 comma 3 del vigente regolamento, "....il cliente ha diritto alla suddetta ricostruzione per una sola fatturazione nel corso di ogni triennio...".

Il Gestore si riserva la facoltà di effettuare dei controlli per verificare quanto dichiarato.

**Informativa ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003** - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 la scrivente A.T.S. Srl informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati per esclusive finalità di gestione del rapporto contrattuale e secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati forniti dall'interessato potranno essere comunicati per le finalità sopra descritte a: soggetti pubblici autorizzati per legge, soggetti che dovessero svolgere in outsourcing servizi in favore di Alto Trevigiano Servizi S.r.l., consulenti e liberi professionisti, società e imprese, società controllanti, controllate e collegate, banche ed istituti di credito e ogni altro soggetto nell'adempimento di obblighi di legge. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per quanto attiene l'assolvimento degli obblighi di gestione del rapporto contrattuale e pertanto l'eventuale rifiuto al loro conferimento e/o successivo trattamento potrà comportare l'impossibilità all'instaurazione e/o prosecuzione del rapporto medesimo. Titolare del trattamento è la scrivente Alto Trevigiano Servizi S.r.l. In relazione ai dati sopradetti l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 con le modalità previste dagli art. 8-9-10 del decreto citato, inviando una richiesta scritta all'indirizzo postale di Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV) oppure a mezzo pec azienda@ats-pec.it.

Data ...../...../.....

Firma .....

### PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Data di ricezione ...../...../..... | Firma dell'incaricato..... |
| <b>Canale:</b>                      |                            |

<sup>1</sup>Dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni comminabili, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi.