

Spett.le
ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.
 Via Schiavonesca Priula, nr. 86
 31044 MONTEBELLUNA (TV)
 pec: azienda@ats-pec.it

| <u>DATI UTENTE/RICHIEDENTE</u> | | |
|--|-------------------|---|
| (nome cognome / ragione sociale)* | (telefono)** | (e-mail/pec)** |
| (via, numero civico) * | (C.A.P.) | (Comune)* |
| (C.F./P. IVA) | (codice utenza) * | <input type="checkbox"/> acquedotto <input type="checkbox"/> fognatura <input type="checkbox"/> depurazione (Servizio fornito – barrare casella/e) |
| In qualità di*: <input type="checkbox"/> Utente <input type="checkbox"/> Rappresentante Legale dell'Utente (indicare nominativo utente): _____ <input type="checkbox"/> delegato dall'Utente (indicare nominativo utente): _____ <input type="checkbox"/> erede dell'Utente (indicare nominativo utente): _____ <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____ | | |

* Dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica

** Dati facoltativi per un successivo contatto

INDIRIZZO DI FORNITURA (solo se diverso da quello sopra indicato):

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

CON IL PRESENTE MODULO INTENDO PRESENTARE (barrare casella):

RICHIEDERE INFORMAZIONI **PRESENTARE RECLAMO**

relativamente a (barrare casella e compilare):

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contratto di fornitura | <input type="checkbox"/> Lettura/bolletta | <input type="checkbox"/> Pagamento |
| <input type="checkbox"/> Prestazioni richieste/fornite | <input type="checkbox"/> Rapporti con il personale dell'azienda | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

Nello specifico, il motivo del reclamo / della richiesta di informazioni è il seguente:

Indicare il canale preferenziale per la risposta

e-mail/pec **posta**

AUTOLETTURA:

| | | |
|-----------------------------|--------------------|------------------------|
| Matricola Misuratore: _____ | Letture (mc) _____ | in Data ____/____/____ |
|-----------------------------|--------------------|------------------------|

L'Utente richiede inoltre la verifica del misuratore: Qualora la verifica del misuratore rilevi errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente; il Gestore sostituirà il misuratore senza addebitare alcun costo né per la verifica né per la sostituzione (qualora la verifica del misuratore venga effettuata presso il laboratorio, il Gestore sostituirà il misuratore senza addebitare alcun costo in attesa dei risultati della stessa) e procederà con la ricostruzione dei consumi non correttamente misurati sulla base dei consumi medi degli ultimi tre anni (o, in mancanza, sulla base dei consumi medi annui degli utenti con stessa tipologia d'uso).

Nel caso in cui la verifica del misuratore rilevi errori nella misura non superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente: l'Utente si impegna sin d'ora, sottoscrivendo la presente, a pagare il contributo previsto, in vigore per le operazioni di verifica e pari a:

- € 100,00 + Iva 10%, se eseguita dal personale ATS in loco (presso l'utenza);
- € 330,00 + Iva di legge se eseguita c/o il Laboratorio Nazionale di Taratura per misuratori d'acqua – Centro di Taratura Accredia LAT n. 175 - Asti, costo tariffa prevista per misuratore con Qn compreso tra 1,5-3,5 (composto dai costi del Laboratorio - € 100 + Iva 22% per gestione pratica e prova ed € 130 + Iva 22% per smontaggio – e dal costo ATS - € 100,00 + Iva 10% per gestione pratica) in questo caso si tratta di prova distruttiva che prevede lo smontaggio del misuratore e l'analisi degli elementi interni. Per misuratori con Qn superiore a 3,5 i costi del Laboratorio variano in base alla tabella prezzi disponibile nel sito del Laboratorio stesso (<http://www.at.camcom.gov.it>). Per la verifica presso il Laboratorio dovrà essere consegnata l'eventuale modulistica richiesta dal Laboratorio stesso (es. modulo di liberatoria per rimozione sigilli)

Preso atto di quanto sopra, **l'utente chiede la verifica del misuratore** (barrare la casella interessata solo se si chiede la verifica del misuratore):

in loco **presso Laboratorio (Centro SIT 175)**

Firma _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'UTENTE E DI SUO EVENTUALE DELEGATO.

EVENTUALI ALLEGATI DELL'UTENTE:

- _____
- _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarla che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

Data ____/____/____ Firma _____ (anche per presa visione dell'informativa)

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

- tramite posta all'indirizzo Via Schiavonesca Priula, 86 - 31044 MONTEBELLUNA (TV)
- tramite lo Sportello Online nel sito www.altotrevigianoservizi.it
- tramite Pec all'indirizzo: azienda@ats-pec.it
- presso gli Sportelli aperti al pubblico (indirizzi/orari consultabili in bolletta o nel sito www.altotrevigianoservizi.it)

| SPAZIO A CURA DEL GESTORE | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|
| Data ricevimento: ____/____/____ | Firma ricevente: _____ | | Codice tracciabilità: _____ | |
| Canale (barrare casella): | <input type="checkbox"/> Sportello | <input type="checkbox"/> Posta | <input type="checkbox"/> Sportello online | <input type="checkbox"/> PEC |