ALTO TREVIGIANO SERVIZI
SOCIETÀ A PARTECIPAZIONE PUBBLICA

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

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

DATI UTENTE/RICHIEDENTE

_____ (nome cognome / ragione sociale) *
_____ (telefono)**
_____ (e-mail/pec)**

_____ (via, numero civico) *
_____ (C.A.P.)
_____ (Comune)*

_____ (C.F./P. IVA)
_____ (codice utenza) *
☐ acquedotto ☐ fognatura ☐ depurazione
(Servizio fornito – barrare casella/e)

In qualità di*: ☐ Utente ☐ Rappresentante Legale dell'Utente (indicare nominativo utente): _____
☐ delegato dall'Utente (indicare nominativo utente): _____
☐ erede dell'Utente (indicare nominativo utente): _____
☐ 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	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - (D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46, 47 e 76)

CON IL PRESENTE MODULO INTENDO PRESENTARE (barrare casella):

☐ **RICHIEDERE INFORMAZIONI** ☐ **PRESENTARE RECLAMO**

relativamente a (barrare casella e compilare):

☐ Contratto di fornitura	☐ Lettura/bolletta	☐ Pagamento
☐ Prestazioni richieste/fornite	☐ Rapporti con il personale dell'azienda	☐ 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**

Questo documento è di proprietà di Alto Trevigiano Servizi S.p.A. che se ne riserva tutti i diritti

AUTOLETTURA		
Matricola Misuratore: _____	Lettura (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.p.A., con sede legale in via Schiavonesca Priula 86, Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati, la informa che i dati che la riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti pre-contrattuali e/o 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):	☐ Sportello	☐ Posta	☐ Sportello online	☐ PEC

Questo documento è di proprietà di Alto Trevigiano Servizi S.p.A. che se ne riserva tutti i diritti