

DATI RICHIEDENTE (a cui inviare riscontro reclamo)

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

Via, Civico, CAP, Città

Codice fiscale

Telefono

Cellulare

Email / PEC

in qualità di:

Titolare fornitura Amministratore Condominio Rappresentante legale Altro _____
(inquilino, coniuge, familiare, ecc.)

DATI CONTRATTUALI

Titolare fornitura

Codice contratto

Codice fiscale / P.IVA

Indirizzo di fornitura (via, civico, CAP, Città)

RICHIEDE

(barrare la casella interessata)

Reclamo **Richiesta informazione** relativo ad uno dei seguenti ambiti:

SERVIZIO CLIENTI

- Contratti (ad es. disdetta, volture e subentri e relative tempistiche)
 Informazioni/documentazione fornita

GESTIONE CREDITI

- Rateizzazione (ad es. tempistiche di esecuzione delle prestazioni)
 Sollecito di pagamento
 Morosità e sospensione (ad es. procedure di morosità, sospensione/riattivazione fornitura)

SEGMENTO IDRICO

- Preventivazione (ad es. costi indicati nel preventivo, documentazione poco chiara)
 Tempistiche di esecuzione delle prestazioni (attivazioni, spostamenti)
 Disfunzioni del servizio Perdita Sospensioni servizio idrico
 Pronto Intervento

SEGMENTO FOGNATURA

- Tempistiche di esecuzione delle prestazioni

E DEPURAZIONE

- Disfunzioni del servizio Pronto Intervento

FATTURAZIONE

- Contestazione bolletta Lettura consumi Corresponsione indennizzi
 Mancato recapito postale bolletta Mancato recapito telematico (email) bolletta
 Ritardo recapito postale bolletta

COMUNICAZIONE

- Sportello on line (ad es. poca fruibilità, malfunzionamento)
 Sito Web (ad es. poca fruibilità, malfunzionamento)

CONTABILITÀ

- Rimborso nota credito

ALTRO (Descrivere nel campo che segue il motivo del reclamo/ richiesta informazione).

Per la verifica del funzionamento misuratore può essere utilizzato il modulo disponibile all'indirizzo <https://serviziidrici.grupposistemisalerno.it> oppure presso gli sportelli della Società.

DESCRIZIONE DEL MOTIVO DEL RECLAMO/RICHIESTA INFORMAZIONI

(Compilare la descrizione del reclamo in maniera dettagliata: ciò consentirà di individuare subito la causa e rispondere in modo puntuale e più rapidamente)

Il sottoscritto, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., è responsabile delle dichiarazioni fornite ed è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni mendaci.

_____ *Luogo e Data*

_____ *Firma del Titolare fornitura o del Richiedente avente titolo (leggibile)*

A cura dell'ufficio Servizio Clienti

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la sottoscrizione delle sopraesposte dichiarazioni sono state apposte in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione del sottoindicato documento di identità in corso di validità dotato di foto.

DOCUMENTO IDENTITÀ DICHIARANTE

<i>tipo</i>	<i>n.</i>	<i>rilasciato da</i>	<i>data rilascio</i>	<i>luogo rilascio</i>

Salerno,

l'incaricato:

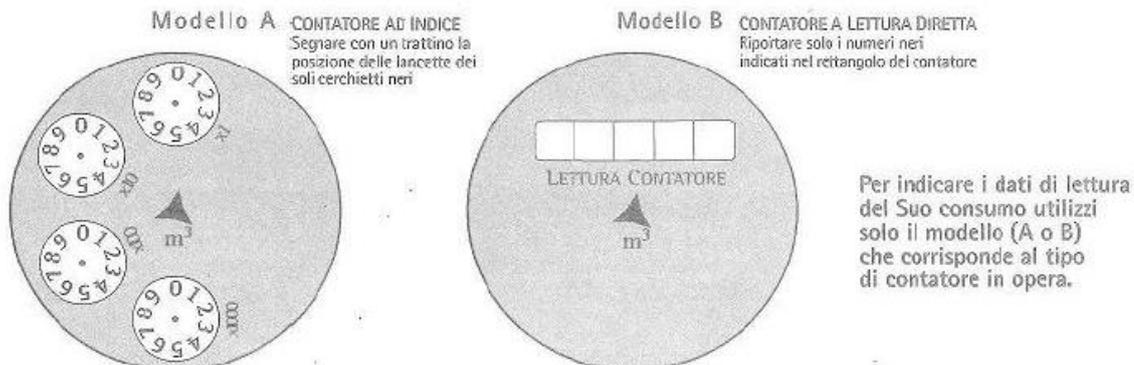
Allegati:

copia documento di identità/riconoscimento (non occorre per istanze presentate direttamente allo sportello)

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere presentato presso gli sportelli di Salerno ubicati in Via S. Passaro, n. 1 o Via Trento, n. 25 o Piazza XXIV Maggio, n. 29 o Viale G. Verdi, n. 1 o inviato via e-mail a segreteria.si@grupposistemisalerno.it o via PEC a segreteria.serviziidrici@pec.grupposistemisalerno.it o via fax al n. 089.7726877; in subordine può essere inviato anche per posta ordinaria a Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A., Ufficio Protocollo, Viale Andrea De Luca, n. 8 – 84131 - Salerno.

La segnalazione sarà immediatamente presa in carico dall'ufficio competente che avrà cura di rispondere secondo i tempi e le modalità previste dalla Carta dei Servizi della Società.

Comunicare lettura misuratore:



lettura eseguita il _____

firma (leggibile) _____