Modulo Ricalcolo Fattura per perdita occulta

Il/La sottoscritto/a* _____

nato/a a* _____ il* _____

recapito telefonico*_____ e-mail /PEC** _____

*(*campi obbligatori)* *(**obbligatoria nel caso in cui il Cliente richiedente sia una Persona Giuridica)*

In qualità di:

Titolare C.F.: _____

Legale Rappresentante della ☐Società ☐Ditta ☐Associazione☐ Condominio _____

altro_____

C.F.: _____P.IVA _____

Fornitura idrica ubicata in via_____ Codice Contratto _____

DICHIARA

- Di aver riscontrato in data ……..……..…la presenza di una perdita occulta a valle del contatore *(ossia un consumo almeno pari al doppio del consumo medio giornaliero di riferimento)*;
- Di aver eseguito in data ……..…..… la riparazione a cura di ditta specializzata;
- Che la lettura del contatore al momento della riparazione è pari a mc _____
- Di essere consapevole che la Società esaminerà l'idoneità e la completezza della istanza, disponendo accertamenti tecnici presso l'Utenza ove ritenga necessario procedere a verifica dei luoghi.

CHIEDE

Di poter ottenere il ricalcolo della fattura come previsto ai sensi dell'art. 19 dell'Allegato A alla Delibera Arera n. 218/2016/R/idr del 05 maggio 2016 e ss.mm.ii.

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

***Data*_____** ***Firma* _____**

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 IDENTITA' DICHIARANTE: TIPO	*N.*	*RILASCIATO DA*	*DATA RILASCIO*	*LUOGO RILASCIO*

Salerno, …….. l'incaricato: ……..

Allegati

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

■ fattura riparazione/relazione con il dettaglio del lavoro eseguito, con data non anteriore a tre mesi dalla richiesta di ricalcolo *(il pagamento della fattura rimane a carico dell'utente);*

■ n° _____ foto del danno scattate prima e dopo l'intervento di riparazione.

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.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione. Si veda specifica Informativa Utenti pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Privacy".