

Qualora la richiesta venga inviata a mezzo posta elettronica, specificare nell'oggetto: **ATTIVAZIONE IDRICO/TARI**



SPAZIO RISERVATO AL
BARCODE

DICHIARAZIONE di ATTIVAZIONE TARI/TARIP RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/VOLTURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

Codice Utente

Da compilare solo se già intestatario di altra utenza

(n° reperibile in bolletta)

1 0 0

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a il residente a

indirizzo C.A.P. prov.

recapito telefonico codice fiscale

indirizzo mail/PEC

in veste di: ☐ titolare; ☐ legale rappresentante; ☐ delegato; ☐ altro (specificare).....
della ditta/società avente:

Ragione Sociale

località ed indirizzo C.A.P. prov.

recapito telefonico PEC indirizzo mail

codice fiscale P.Iva

Codice ATECO Split Payment ☐ SI ☐ NO Codice IPA Codice Destinatario

AUTORIZZA Veritas Spa ad inviare tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale via sms, o tramite altri programmi similari, al numero di telefono indicato, impegnandosi personalmente a comunicare tempestivamente e in forma scritta a Veritas Spa ogni eventuale variazione del numero di cellulare comunicato.

ATTENZIONE Per ricevere la bolletta digitale via mail è necessario effettuare la registrazione allo Sportello OnLine Veritas sul sito serviziweb.gruppoveritas.it; potrà scegliere questa modalità di recapito dalla sezione "contatti e modalità invio bolletta" ed accedere inoltre a tutti gli altri servizi disponibili online.

In qualità di: ☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro (specificare) dell'immobile e per l'attività in:

località prov. C.A.P.

indirizzo n° interno scala/edificio piano

avente le seguenti destinazioni d'uso, caratteristiche e dati catastali:

Destinazione d'uso	SUPERFICIE CALPESTABILE M ²	ALTEZZA	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUB	CATEGORIA
.....							
.....							
.....							
.....							

* Per espletare la pratica di attivazione è necessario che vengano compilati tutti i campi di questa sezione

Dichiara che il proprietario dell'immobile è (se diverso dal sottoscrittore):

Cognome e Nome o Ragione Sociale		
località e indirizzo		C.A.P. prov.
recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva	

☐ **CHIEDE** con decorrenza dal / / (per esempio data di acquisto o di decorrenza del contratto di affitto) l'imposizione del **TARI/TARIP** per inizio del possesso/detenzione dell'immobile su indicato.

Attenzione: in caso di ritiro contenitori/dispositivi apri calotta in data antecedente all'inizio del possesso/detenzione dell'immobile, la decorrenza dell'imposizione del TARI/TARIP corrisponderà alla data ritiro contenitori/dispositivi apri calotta.

COMUNICA di subentrare a:

Cognome e Nome o Ragione Sociale	Codice utente	1 0 0
Località ed indirizzo	C.A.P.	prov.
Recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva	

DICHIARA di essere a conoscenza delle riduzioni/esclusioni previste dal regolamento **TARI/TARIP** ed allega le seguenti richieste di riduzioni/esclusioni per:

DISPOSITIVI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI:

☐ **DICHIARA** di utilizzare i dispositivi apri calotta/contenitori, accettandone per presa visione l'attuale stato di mantenimento, che venivano utilizzati nell'utenza che si trova nel medesimo comune identificata da:

cod. utente n° 1 0 0 cod. utenza (n° contratto reperibile in bolletta) 3 0 0

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

Matricola n° per il conferimento del **Rifiuto** :

☐ **CHIEDE** di ricevere dei nuovi dispositivi apri calotta/contenitori/sacchetti.

(Le modalità di ritiro/consegna verranno comunicate in seguito alla presentazione della presente richiesta di attivazione sulla base delle modalità previste dal comune di riferimento).

Prende atto che:

- la richiesta di cessazione è condizionata alla restituzione dei dispositivi apri calotta/kit contenitori rifiuti salvo il caso di contestuale subentro di nuova utenza che ne dichiara l'utilizzo. La dotazione di sacchetti dovrà invece essere in ogni caso restituita contestualmente alla richiesta di cessazione;
- le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, ivi incluse, ove previsto, le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, nonché le indicazioni per reperire la Carta della qualità del servizio, sono presenti nel sito www.gruppoveritas.it

SOL
Registrati
allo Sportello OnLine
disponibile sul sito
www.gruppoveritas.it

FONDO PERDITE

☐ **CHIEDE L'ADESIONE AL FONDO PERDITE OCCULTE e DICHIARA:**

- di aderire al fondo perdite idriche, costituito da Veritas S.p.A. e conferisce alla stessa mandato alla gestione del suddetto Fondo per proprio conto;
- di essere a conoscenza del "REGOLAMENTO FONDO PER PERDITE IDRICHE OCCULTE", approvato dal Consiglio di bacino Laguna di Venezia messo a disposizione nel sito Internet **www.gruppoveritas.it**, di averlo letto e di approvarlo con la sottoscrizione del presente modulo;
- che in data odierna non ci sono perdite idriche in corso.

In caso di mancata adesione al fondo, in presenza di perdite idriche occulte, Veritas Spa applicherà i livelli minimi di tutela come previsto dall'art. 29bis del Regolamento per la fornitura di acqua potabile.

Per i contratti di sola fognatura e depurazione non è possibile aderire al fondo

MANDATO SEDA

AUTORIZZA Veritas Spa a richiedere alla banca del debitore individuata dalle seguenti coordinate bancarie:

Nome banca o posta		filiale	
indirizzo		C.A.P.	Città
IBAN			

l'addebito del suo conto per Servizio Idrico Integrato/TARI/TARIP e **AUTORIZZA** la banca del debitore a procedere a tale addebito per pagamenti periodici.

È a conoscenza che il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto indicando il **riferimento di mandato** che è così costituito:

5	0	D	9	1	1	1	0	0											
Codice azienda SIA					Tipo codice		Codice utente (dato obbligatorio)												

È a conoscenza che il beneficiario del pagamento è:

Ragione Sociale VERITAS Spa	località e indirizzo Santa Croce 489 – VENEZIA	C.A.P. 3 0 1 3 5	Provincia VE
Codice identificativo del creditore I T 0 3 0 0 3 0 0 0 0 0 0 3 3 4 1 8 2 0 2 7 6			

DICHIARA che il codice fiscale(*) del sottoscrittore del c/c è
(*) **obbligatorio per società e/o soggetti diversi da persona fisica**

CLAUSOLA LEGALITÀ

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Codice Etico, del Modello di organizzazione, gestione e controllo ex D.Lgs. 231/2001, parte generale, del Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza e della Politica per la prevenzione della corruzione UNI ISO 37001:2016 di Veritas S.p.A., disponibili nel sito internet di Veritas all'indirizzo <https://www.gruppoveritas.it/societa-trasparente/altri-contenuti-corrruzione> e di conformarsi ai principi e agli obblighi ivi previsti.

PRIVACY	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere stato informato da Veritas Spa che i propri dati personali sono raccolti e trattati per l'espletamento di attività connesse alla gestione del rapporto contrattuale relativo all'erogazione del Servizio richiesto e di aver preso visione dell'informativa M PRY 20 informativa ai clienti/utenti sul trattamento dati personali per il Servizio Idrico Integrato (acquedotto, fognatura, depurazione), resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), ovvero di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per clienti/utenti dei servizi ambientali TARI – TARIP, in caso di erogazione del Servizio di Igiene Urbana, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR). Entrambe le informative sono consultabili e scaricabili dalla pagina web aziendale https://www.gruppoveritas.it/privacy, e reperibili presso tutti gli sportelli di Veritas Spa.
----------------	--

Dichiara, infine, _____

ALLEGA i seguenti documenti:

- ☐ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (OBBLIGATORIO);***
- ☐ PLANIMETRIA CATASTALE DEI LOCALI ED AREE OCCUPATI, COMPRENDENTE ANCHE QUELLI DI PERTINENZA E ACCESSORI;
- ☐ SCHEDA CATASTALE DELLE AREE E LOCALI OCCUPATI, COMPRENDENTI ANCHE QUELLI DI PERTINENZA E ACCESSORI;
- ☐ COPIA DI IDONEA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA PROPRIETÀ/POSSESSO/DETTENZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE;
- ☐ COPIA AGIBILITÀ O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (*OBBLIGATORIA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO, PER LE NUOVE COSTRUZIONI O PER IMMOBILI RISTRUTTURATI*);
- ☐ DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DELL'IMPIANTO IDRICO ART. 8.3 DM 37/2008 (*OBBLIGATORIO PER NUOVE COSTRUZIONI O PER IMPIANTI MODIFICATI SE NON PRESENTATA IN SEDE DI RICHIESTA DI AGIBILITÀ*);
- ☐ COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NON ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;
- ☐ FOTO DEL CONTATORE (**OBBLIGATORIO IN CASO DI VOLTURA**)
- ☐ COPIA AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ STAGIONALE (*OBBLIGATORIA PER UTENZE STAGIONALI*);
- ☐ COPIA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN CORSO DI VALIDITÀ E GIÀ VOLTURATA (*OBBLIGATORIA PER UTENZA INDUSTRIALE*)

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

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

* **ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.



ALLEGATO 1

Informazioni relative all'esercizio dei diritti di recesso ai sensi dell'art. 49 comma 4 del D.lgs 21/2014

Secondo quanto previsto del D.lgs 21/2014 Lei ha il diritto di recedere dal contratto senza indicare le ragioni, entro 14 giorni.

Il periodo di recesso scade dopo 14 giorni dal giorno della richiesta di attivazione del Servizio Idrico Integrato.

Per esercitare il diritto di recesso, Lei è tenuto a informare Veritas Spa, presso i centri servizi o a mezzo fax al numero 0417291150 o via e-mail all'indirizzo protocollo@cert.gruppo-veritas.it, della sua decisione di recedere dal presente contratto tramite una dichiarazione esplicita (ad esempio lettera inviata per posta, fax o posta elettronica). A tal fine può utilizzare il modulo tipo di recesso disponibile presso i nostri sportelli Veritas o scaricabile nel sito www.gruppo-veritas.it.

Per rispettare il termine di recesso, è sufficiente che Lei invii la comunicazione relativa all'esercizio del diritto di recesso prima della scadenza del periodo di recesso.

Effetti del recesso

Se Lei recede dalla presente richiesta di attivazione, Le saranno rimborsati tutti i pagamenti che ha effettuato a nostro favore, senza indebito ritardo e in ogni caso non oltre 14 giorni dal giorno in cui siamo informati della Sua decisione di recedere dal presente contratto. Detti rimborsi saranno effettuati utilizzando lo stesso mezzo di pagamento da Lei usato per la transazione iniziale, salvo che Lei non abbia espressamente convenuto altrimenti; in ogni caso, non dovrà sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso.

Se Lei ha utilizzato la fornitura di acqua durante il periodo di recesso, è tenuto a pagarci un importo proporzionale a quanto fornito fino al momento in cui Lei ci ha comunicato il Suo recesso.