

CHIEDE

SERVIZIO IDRICO	<input type="checkbox"/> L'ATTIVAZIONE									
	<input type="checkbox"/> LA VOLTURA e, congiuntamente con il cessante, dichiarano che									
	<i>il misuratore matricola n°</i>			<i>segna m³</i>			COGNOME, NOME E FIRMA DEL CESSANTE			
									
	della fornitura di acqua non potabile ad esclusivo USO INDUSTRIALE per la somministrazione di m ³									
	mensili rilevabili con misuratore di mm.									
	CHIEDE inoltre l'applicazione della tariffa utenza industriale con il seguente minimo impegnato totale mensile di m ³									
	Dichiara di aver preso visione del regolamento per la fornitura di acqua non potabile in vigore nel comune di Venezia, approvato dal C.d.A. di Veritas Spa il 06/07/2023 e reperibile presso tutti gli sportelli Veritas Spa, e di accettarne ed osservarne integralmente le condizioni generali e le disposizioni in esso contenute.									
	Dichiara pertanto che è a conoscenza che il rapporto di fornitura del Servizio Idrico Integrato s'intende perfezionato con l'erogazione da parte di Veritas Spa del servizio idrico richiesto a seguito accettazione dell'istanza presentata.									
	Prende atto che:									
<ul style="list-style-type: none"> - la manutenzione, dalla presa della rete di distribuzione al contatore incluso, è a carico di Veritas Spa; - Il contratto di somministrazione è a tempo indeterminato, salvo ne sia data formale disdetta scritta secondo le modalità previste dal Regolamento per la fornitura di acqua non potabile in vigore. 										

SERVIZIO IDRICO	<input type="checkbox"/> LA DISDETTA della fornitura di acqua non potabile e chiede che le comunicazioni finali siano inviate al seguente recapito (<i>da compilare solo se diverso dall'attuale indirizzo di recapito fatture</i>):									
	Cognome e Nome o Ragione Sociale									
	Località ed Indirizzo						C.A.P.		prov.	
	recapito telefonico			codice fiscale/P.Iva						

RECAPITO FATTURE	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 email 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									

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-corruzione 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 relativo all'erogazione del Servizio di Igiene Urbana, alle attività di gestione, accertamento, riscossione e gestione del contenzioso del tributo TARI – TARIP e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per clienti/utenti dei servizi ambientali TARI – TARIP, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consultabile e scaricabile dalla pagina web aziendale https://www.gruppoveritas.it/privacy , e reperibile presso tutti gli sportelli di Veritas Spa.
----------------	--

Dichiara, infine, _____

ALLEGA i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (OBBLIGATORIO);***
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL CESSANTE (OBBLIGATORIO IN CASO DI VOLTURA) ;**
- DELEGA;
-

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.



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità:

Tramite email all'indirizzo:
clienti@gruppoveritas.it

Via fax al numero:
041 729 11 50

Previo appuntamento, presso uno dei nostri
sportelli territoriali.
L'appuntamento è prenotabile autonomamente
sullo Sportello OnLine oppure telefonicamente.

Rete fissa N.verde
800 466 466

Rete Mobile
041 965 55 30
Numero a pagamento

