



DENUNCIA PERDITA IDRICA

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
residente nel comune di		indirizzo	
C.A.P. <input type="text"/>	prov. <input type="text"/>	recapito telefonico (dato obbligatorio)	indirizzo mail
codice utente (n° reperibile in bolletta)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cod. utenza (n° contratto reperibile in bolletta)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (barrare la casella interessata): intestatario dell'utenza; legale rappresentante della ditta avente:

Ragione Sociale (sezione da compilare solo se l'utenza è intestata a persona giuridica)		
località ed indirizzo della sede legale	C.A.P. <input type="text"/>	prov. <input type="text"/>
recapito telefonico	PEC (obbligatorio se utenza intestata a persona giuridica)	Codice ATECO

a) **DICHIARA** che nell'impianto interno c'è stata una perdita idrica, di aver provveduto alla riparazione in data/...../..... e che vengono conservate le tracce, i residui nonché ogni altra documentazione sino alla conclusione della pratica e allega:

- fattura/ricevuta commerciale/fiscale o relazione certificativa della riparazione dell'idraulico
 autocertificazione di avvenuta riparazione (solo nel caso in cui la perdita venga riparata direttamente dall'utente)

in entrambi i documenti deve essere chiaramente esplicitato **in quale punto dell'impianto è avvenuta la perdita, il tipo di intervento eseguito e la data di ultimazione dell'intervento di riparazione**, se non è specificato in fattura/ricevuta l'idraulico deve attestare le suddette informazioni mediante relazione certificata dei lavori eseguiti.

Per la valutazione della richiesta è necessario fornire le foto inerenti la perdita e la sua riparazione;

b) **DICHIARA** che la lettura del contatore rilevata dopo la riparazione alla data del/...../..... è di m³

c) **DICHIARA** di essere a disposizione ai fini di un eventuale sopralluogo per accertare quanto sopra dichiarato o per una lettura congiunta e assicura la reperibilità al seguente recapito telefonico.....;

DICHIARA che la perdita idrica ha le caratteristiche previste dall'art. 2 del "Regolamento per il rimborso canone fognatura e depurazione in caso di perdita idrica" e **CHIEDE** il ricalcolo della quota depurazione e fognatura in base al "Regolamento per il rimborso canone fognatura e depurazione in caso di perdita idrica", pubblicato sul sito www.gruppoveritas.it;

Premesso quanto sopra:

ADERENTI AL FONDO	<input type="checkbox"/> DICHIARA di ESSERE ADERENTE al fondo per perdite idriche occulte e che la perdita idrica ha le caratteristiche previste dall'art. 2 del "Regolamento Fondo per Perdite Idriche occulte" approvato dal Consiglio di bacino Laguna di Venezia e CHIEDE l'utilizzo del Fondo per la quota parte dell'acqua. Nel caso la perdita sia avvenuta nel pozzetto del contatore DICHIARA che: <input type="checkbox"/> il pozzetto è collocato in sede stradale; <input type="checkbox"/> il nucleo familiare comprende solo componenti di età anagrafica superiore a settanta anni; <input type="checkbox"/> la fornitura si riferisce ad un nucleo familiare che comprende un solo componente con disabilità certificata o più componente tutti con disabilità certificata DICHIARA inoltre: - di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 7 del Regolamento Fondo per Perdite Idriche occulte, se già emessa, la fattura emessa da Veritas relativa alla perdita non deve essere scaduta da oltre 90 giorni per ottenere il rimborso previsto dall'art. 8; nel caso in cui la presentazione avvenga tra il 91° ed il 180° giorno dalla data di scadenza della fattura, l'importo rimborsabile sarà applicato al 50% limitatamente alla quota acqua potabile; - di non avere fruito di rimborsi per altre perdite nello stesso tratto di tubazione nell'arco degli ultimi 12 mesi.
--------------------------	--

NON ADERENTI AL FONDO	<input type="checkbox"/> DICHIARA di NON ESSERE ADERENTE al Fondo per perdite idriche occulte e che la perdita idrica ha le caratteristiche previste dall'art. 29 del "Regolamento per la fornitura di acqua potabile" e CHIEDE , in merito al servizio di acquedotto, l'applicazione delle tutele minime stabilite dall'art. 29bis del Regolamento per la fornitura di acqua potabile. DICHIARA inoltre - di essere a conoscenza che le tutele possono essere applicate anche per le fatture successive a quella in cui è stato rilevato il consumo anomalo per un periodo massimo di tre mesi; entro tale termine deve essere richiesta l'attivazione delle tutele; - di non avere fruito di rimborsi per altre perdite nell'arco degli ultimi 36 mesi.
------------------------------	--

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 Idrico Integrato (acquedotto, fognatura, depurazione) e di aver preso visione dell'informativa M PRY 20 informativa ai clienti/utenti sul trattamento dati personali per il servizio idrico integrato, resa ai sensi dell'articolo 13 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
----------------	---

ALLEGA

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO** (O *PERMESSO DI SOGGIORNO*) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (**OBBLIGATORIO**)*;
- MATERIALE FOTOGRAFICO CHE DOCUMENTI LA TIPOLOGIA DELLA PERDITA SUBITA** (**OBBLIGATORIO**).

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

