



DENUNCIA PERDITA IDRICA

Il/la sottoscritto/a		Codice Utente Veritas		1 0 0							
		Contratto n°		3 0 0							
Cognome				Nome							
nato a		il		residente a							
indirizzo						n°		C.A.P.		prov.	
recapito telefonico			Codice fiscale								
fax		PEC (<i>obbligatorio se utenza intestata a persona giuridica</i>)					mail				

In qualità di:

- titolare del contratto; legale rappresentante; altro.....
della Ditta/Associazione/altro

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 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 opportuno 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 n.;
- d) **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	<p><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.</p> <p>DICHIARA inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none">- di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 7 del Regolamento Fondo per Perdite Idriche occulte, se già emessa, la fattura 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	<p><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.</p> <p>DICHIARA inoltre</p> <ul style="list-style-type: none">- 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	<p>Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas SpA, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.</p>
----------------	--

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (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.