

RICHIESTA SGRAVIO PER PERDITA OCCULTA(applicazione prevista dall'art. 25 del [Regolamento per il servizio di distribuzione d'acqua potabile](#))

CODICE UTENTE SII _____ NUMERO CONTRATTO _____

PERSONA FISICA

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

Indirizzo posta elettronica: _____

AZIENDA (o altra persona giuridica)

Denominazione: _____

Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

Sede legale: _____

Indirizzo posta elettronica: _____

Indirizzo PEC: _____ Recapito telefonico: _____

Dati del legale rappresentante

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

DICHIARA

- ☐ di aver subito una perdita occulta di acqua a valle del contatore
- ☐ di aver preso visione della procedura prevista dall'art. 25 del Regolamento per il servizio di distribuzione d'acqua potabile presente sul sito del SII Servizio Idrico Integrato
- ☐ di aver riparato il guasto che ha causato la perdita
- ☐ di non aver già beneficiato della depenalizzazione sulla stessa utenza negli ultimi 3 anni
- ☐ di essere in regola con i pagamenti precedenti la fattura i cui maggiori consumi siano attribuibili alla perdita

E RICHIEDE

- ☐ l'applicazione dello sgravio sulla fattura numero _____
- ☐ allego alla presente: la foto della lettura finale del contatore, la foto attestante l'avvenuta riparazione della perdita e la copia del mio documento d'identità

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che i dati forniti sono veritieri.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 presente in bolletta e nel sito www.siiato2.it alla sezione Privacy Policy.

Si ribadisce, con la presente, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

VALIDARE IL DOCUMENTO**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'****BLOCCA E SALVA**