

DATI UTENTE:

Codice Utente:

Numero di contratto SII:

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail/Pec:

INDIRIZZO DELLA FORNITURA DEL CONTATORE DA VERIFICARE:

Comune:

Indirizzo:

Locazione contatore: esterno alla proprietà interno alla proprietà

Note:

Il/la sottoscritto/a dichiara:

che qualora la verifica accerti errori non superiori alle normative vigenti (Regolamento di distribuzione dell'acqua potabile e carta dei servizi), si impegna a versare la somma di € 62,44 (esclusa iva). Tale importo verrà addebitato sulla prima bolletta utile.

Esprime la volontà di:

- essere presente all'operazione di verifica del contatore presso il Laboratorio Misure dell'A.S.M.
 NON essere presente all'operazione di verifica del contatore presso il Laboratorio Misure dell'A.S.M.

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.

Luogo e Data:

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.