

**CODICE UTENTE****CODICE DI  
RINTRACCIABILITA'***(da compilare a cura dell'ufficio)*

Spett. le Piave Servizi S.p.A  
 Via F. Petrarca n. 3  
 31013 CODOGNE' (TV)  
 Fax: 0438 795752  
 Mail: info@piaveservizi.eu  
 PEC: piaveservizi@legalmail.it

**ADESIONE AL FONDO "ACQUA PER TE"  
 DI COPERTURA DEI CONSUMI ECCEZIONALI PER PERDITE OCCULTE**

<b>II/La sottoscritto/a</b> (nome, cognome/denominazione e ragione sociale)					
Nato/a a			il		
Residente in/ Sede Legale		Prov		Cap	
Via			Civ.		Int.
Codice Fiscale		Partita IVA			
Tel.	Cell.		Fax		
Mail		PEC			

*(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CONDOMINI, PERSONE GIURIDICHE, ASSOCIAZIONI ETC.)*

In personale del:  Legale Rappresentante;  Amministratore;  Altro .....

Cognome e Nome

Nato/a		il			
Residenza/Domicilio		Prov		Cap	
Via			Civ.		Int.
Codice Fiscale		Tel./Cell.			

In qualità di:			
Titolare della fornitura; <input type="checkbox"/>	Delegato <input type="checkbox"/>	Erede del Titolare della fornitura <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
dell'utenza cod. ut. n.	POD		CAP
Comune di	Via		Civ.

**CHIEDE PER TALE UTENZA DI ADERIRE AL "FONDO "ACQUA PER TE"**

di copertura dei consumi eccezionali per perdite occulte istituito dal Consiglio di Bacino "Veneto Orientale" e disciplinato nell'apposito Regolamento approvato dall'Assemblea di Bacino con deliberazione n. 7 del 30.07.2019 ed aggiornato con deliberazione n. 13 del 04.11.2022.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- che il contatore matricola \_\_\_\_\_ segna la seguente lettura \_\_\_\_\_ mc;
- che alla data odierna la suddetta utenza non ha perdite idriche in corso;
- di aver preso visione e conoscenza del suddetto vigente "Regolamento per l'accesso e l'utilizzo del Fondo 'Acqua Per Te' di copertura dei consumi eccezionali per perdite occulte", reso disponibile nel sito internet del Gestore, www.piaveservizi.eu, e di accettare senza riserva alcuna tutte le disposizioni e condizioni ivi contenute per la copertura, impegnandosi con la sottoscrizione del presente modulo di adesione, ad osservarle integralmente;

**SI OBBLIGA**

a corrispondere la quota annua di adesione al Fondo, così come stabilita nell'art. 4 del citato Regolamento, che verrà addebitata nella prima bolletta utile successiva all'odierna adesione.

**DICHIARA**

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali e della disciplina nazionale in materia, inclusi i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 (diritto all'accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio", diritto alla limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati e diritto di opposizione) di detto Regolamento (UE), ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. E' a conoscenza che copia dell'informativa è sempre rinvenibile nel sito istituzionale della società: www.piaveservizi.eu e presso tutti gli sportelli aziendali.

All.: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

**Luogo e data**

**In fede, il/la dichiarante**

.....;

.....

---

**Spazio Riservato all'Ufficio\***

Il/La sottoscritto/a funzionario/a di Piave Servizi S.p.A. attesta che la firma di cui alla presente dichiarazione è apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale risultante l'esibizione di .....

**L'incaricato di Piave Servizi S.p.A**

---

\*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.