

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**

II/La sottoscritto/a <i>(nome, cognome/denominazione e ragione sociale)</i>					
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.