



Processo n. _____ del _____ eseguito da _____ sigla _____

RICHIESTA DI SGRAVIO PER PERDITA OCCULTA**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE**

(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i – Art. 5 dl 47/14 convertito il L. 80/2014)

Consapevole di decedere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co 3 DPR del 28/12/2000, 445)

CODICE FORNITURA _____ (numero stampato in bolletta in alto a destra)**INTESTATO A** _____**DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE/DICHIARANTE***(compilare i seguenti campi in caso di Persona Fisica o di Rappresentante Legale persona giuridica)*

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ cod. fiscale _____

residente in via _____ n° _____ Scala _____ int. _____

Comune di _____ Prov. _____ Cap _____ Stato _____

tel./cell. _____ e-mail _____

(compilare i seguenti campi della sezione DATI DICHIARANTE in caso di persona giuridica. es. ditte, enti, condomini, ecc.)

in persona del legale rappresentante della ditta

Ragione sociale _____

forma giuridica _____ numero iscrizione CCIAA _____ comune di _____

Cod. fiscale _____ P.Iva _____

Gruppo Iva _____ Codice Univoco SDI _____

sede legale in via _____ n° _____ Scala _____ int. _____

Comune di _____ Prov. _____ Cap _____ Stato _____

tel./cell. _____ e-mail _____

Posta Elettronica Certificata: _____

DATI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Codice Ufficio: _____ CIG: _____

SPLIT PAYMENT SI NO **DATI IMMOBILE SERVITO**Titolo sull'immobile: proprietario locatario titolare di altro titolo sull'immobile (specificare) _____

Immobile ubicato nel Comune di _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Dati catastali immobile:

comune amministrativo _____ Comune catastale _____ cod. comune catastale _____ sez. urbana _____

 catasto edilizio urbano catasto terreni: foglio _____ particella _____ subalterno _____

immobile non ancora iscritto al Catasto, i dati saranno trasmessi successivamente fornitura non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile al Catasto

Dichiara di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 L. 30/12/2004 n. 311 deve fornire alla Ruzzo Reti SpA i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura e che, nel caso non possa fornirli in fase di richiesta, provvederà ad inviargli al più presto al gestore.

RECAPITO BOLLETTE E COMUNICAZIONI stesso indirizzo di residenza o sede legale altro indirizzo presso: _____ Comune _____

Via _____ Prov. _____ Cap _____ Stato _____

RICHIESTA RETTIFICA FATTURA PER PERDITA OCCULTA

Con la presente istanza, il dichiarante, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, **CHIEDE**, ai sensi del vigente Regolamento del Servizio Idrico Integrato:

di poter ottenere l'applicazione della tariffa prevista dal presente Regolamento del Servizio Idrico Integrato in caso di perdita occulta;

A tal fine dichiara:

- di essere titolare dell'utenza relativa al Servizio Idrico Integrato con CODICE FORNITURA _____;
- di aver riscontrato in data _____ / _____ / _____ una perdita occulta sulla linea dell'impianto interno, a valle del contatore;
- di aver eseguito la riparazione in data _____ con intervento della ditta _____ di cui allega regolare fattura emessa, con descrizione del lavoro svolto;
- di aver rilevato i seguenti dati del contatore Matricola contatore _____ Lettura mc _____ data _____
- di essere a conoscenza che la Ruzzo Reti SpA si riserva il diritto di effettuare, con il proprio personale tecnico, verifiche sul luogo dove è stata riscontrata la perdita;
- di impegnarsi a garantire al personale della Ruzzo Reti S.p.A. il regolare accesso alla proprietà privata per le suddette verifiche; il venir meno della predetta condizione annulla la richiesta di sgravio per perdita e ogni operazione di ricalcolo ad essa collegata.

UBICAZIONE CONTATORE

Comune _____ Via _____ n. _____

Prov. _____ Cap _____ Scala _____

contatore accessibile

contatore parzialmente accessibile

contatore non accessibile

ALLEGATI OBBLIGATORI

Fattura emessa dalla ditta che ha eseguito la riparazione e dichiarazione con il dettaglio del lavoro eseguito

Foto della perdita rilevata prima e dopo la riparazione

Lettura del contatore al momento della riparazione

La compilazione parziale del modulo o la mancanza di uno degli allegati e/o dati obbligatori comporterà la **NON ACCETTAZIONE** della presente richiesta

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/2000:

le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica. (Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità)

_____, _____
Luogo data

Il Richiedente/dichiarante

Il dichiarante prende atto che la fornitura è disciplinata dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato consultabile presso gli sportelli aziendali, pubblicato sul sito internet aziendale www.ruzzo.it e che lo stesso è parte integrante del contratto anche se non materialmente allegato.

_____, _____
Luogo data

Il Richiedente/dichiarante

Informativa sulla privacy ai sensi del dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato che il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per le suddette finalità, verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, consultabile presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convezione, ovvero sul sito www.ruzzo.it.

_____, _____
Luogo data

Il Richiedente/dichiarante