

**RICHIESTA DEPENALIZZAZIONE TARIFFARIA****CODICE UTENZA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE  
PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445). Consapevole, inoltre, delle sanzioni penali previste in caso di sostituzione di persona e di frode informatica (articoli 494 e 640 ter del codice penale).

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Ragione Sociale della Ditta Individuale \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Data scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale:

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_

(Da compilare solo in caso di Ditta/Società/Ente) Rappresentata da \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**SOLO PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

CODICE IPA \_\_\_\_\_

Riferimento Amministrazione (se presente) \_\_\_\_\_

**PER L'IMMOBILE UBICATO IN:**

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_



### DICHIARA

Di essere:

- Assicurato
- Non assicurato

Sul retro sono descritte le condizioni essenziali della polizza

Di aver riscontrato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ una perdita occulta a valle del contatore

di aver eseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ la riparazione in uno dei seguenti modi:

- con intervento di ditta idraulica (allegare fattura con descrizione dettagliata del lavoro svolto)
- con intervento in economia (allegare dichiarazione con descrizione dettagliata del lavoro svolto)

solo per Pubbliche Amministrazioni, di allegare certificato di regolare esecuzione lavori

e che la lettura del contatore al momento della riparazione è pari a mc \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di essere consapevole che Acea Ato5 S.p.A. si riserva la facoltà di effettuare propri accertamenti, verifiche sul posto, allo scopo di constatare la validità delle dichiarazioni.**

### CHIEDE

Di poter ottenere l'applicazione della tariffa prevista dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato in caso di perdite occulte.

### ALLEGATI/DATI OBBLIGATORI

- Lettura del contatore al momento della riparazione
- Fattura riparazione/dichiarazione con il dettaglio del lavoro eseguito
- N° \_\_\_\_\_ foto del danno scattate prima e dopo l'intervento di riparazione

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

**CONSEGNA DOCUMENTAZIONE**

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo [Viale Roma snc, 03100 Frosinone](#)
- Tramite email alla casella di posta elettronica [commerciale@aceaato5.it](mailto:commerciale@aceaato5.it)
- Tramite PEC all'indirizzo [commerciale.ato5@pec.aceaspa.it](mailto:commerciale.ato5@pec.aceaspa.it)

***Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:***

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione 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.**

**DATA E LUOGO  
DICHIARANTE****IL RICHIEDENTE**

---

Informativa privacy: Acea Ato5 S.p.A., con sede legale in Viale Roma snc, 03100, Frosinone, in qualità di Titolare, La informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare, direttamente al seguente link <https://www.gruppo.acea.it/al-servizio-delle-persone/acqua/acea-ato-5/informative-contrattuali-e-documenti-utili>. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato presso i punti di contatto indicati nell'informativa.

**FIRMA**

