



RICHIESTA DI INTERVENTO PER VERIFICA MISURATORE

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) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Fax _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

PER L'IMMOBILE UBICATO IN:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

PRESO ATTO CHE,

Come previsto dall'art. 25 del Regolamento di Gestione del Servizio Idrico Integrato gli apparecchi di misura sono considerati ben funzionanti entro un limite di tolleranza di +/- 5% . In caso di esito NEGATIVO dell'intervento richiesto, le spese di verifica come da comma 12, saranno a carico dell'utente ed addebitate nella prima bolletta utile nella misura di € 62,44. In caso di esito POSITIVO (fuori dai limiti di tolleranza) i costi dell'operazione e della sostituzione del contatore saranno a carico del Gestore che ricostruirà i consumi sulla base del periodo corrispondente all'anno precedente o, in assenza, pari al consumo medio di utenze della stessa tipologia o pari al consumo rilevato nel periodo di osservazione successivo alla prova (comma 18).La richiesta di verifica del misuratore non solleva l'utente dal pagamento dell'eventuale bolletta che sarà, se necessario ricalcolata e rimborsata a seguito dell'esito della verifica; nel caso di ritardato pagamento saranno quindi applicati gli interessi di mora secondo quanto previsto dall'art. 33 del Regolamento di Gestione.



DICHIARA di richiedere il seguente intervento di verifica del misuratore di utenza:
(barrare con una X il tipo di intervento da eseguire):

- IN SITO EFFETTUATA DA PERSONALE TECNICO DEL GESTORE O PERSONALE ESTERNO DALLO STESSO INCARICATO**
- IN LABORATORIO ESTERNO PRESSO DITTA AUTORIZZATA (NECESSARIA PER IL MISURATORE CON DIMENSIONI MAGGIORI DI 1 POLLICE)**

La verifica sarà effettuata, previo appuntamento, alla presenza del Cliente o di un suo incaricato ed indipendentemente dall'esito sarà inviata copia del verbale di verifica.

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 Via G.Benucci, 162 06135 Perugia
- Tramite email alla casella di posta elettronica altuoservizio@umbraacque.com
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale@cert.umbraacque.com

NOTA BENE : Eventuali allegati trasmessi tramite email dovranno avere dimensione **NON** superiore a 15 Megabyte.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Umbracque S.p.A. con sede a Via G.Benucci, 162 06135 Perugia, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.umbraacque.com

FIRMA



DELEGA PER PROVA TARATURA CONTATORE ACQUA

I/La sottoscritto/a _____
 intestatario dell'utenza idrica codice _____
 servito dal contatore matricola _____
 nel Comune di _____
 Via _____ n. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____)
 il _____ C.F. _____ residente in _____ (____)
 via _____ n. _____ tel./cell. _____

a rappresentarli nella pratica di richiesta prova contatore

NOMINATIVO	FIRMA

Il Delegato per accettazione _____

