**DENUNCIA PERDITA IDRICA OCCULTA**

**Spett.le**

**AIMAG S.p.A.**

**Via Maestri del Lavoro, 38**

**41037 Mirandola (MO)**

Oggetto: **Denuncia Perdita Idrica Occulta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IL SOTTOSCRITTO |  | CELL |  | |
| TELEFONO |  | E-MAIL |  |

In qualità di

□ amministratore;

□ utilizzatore;

□ altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per l’immobile servito dal contatore acqua matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato in

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  | PROV |  | VIA |  | N° |  | INT |  |
| COD. AUTOLETTURA |  |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  |

sotto la propria responsabilità che, durante il periodo

ha avuto un esuberante consumo di acqua, dovuto ad una rottura nell’impianto a valle del contatore e

**CHIEDE**

sulla base dell’attuale normativa, una riduzione dell’importo della seguente fattura relativa a consumi acqua:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| fattura n. |  | del |  | di € |  |

di usufruire del servizio per la gestione delle perdite idriche occulte, nei termini e modi richiamati nell’apposita “Informativa sulla Gestione delle Perdite Idriche Occulte”.

A tal fine dichiara, inoltre, quanto segue:

* di non avere ricevuto alcun accredito per fughe acqua nell’ultimo anno;
* di avere già provveduto alla riparazione come da allegata fotocopia della fattura relativa ai lavori eseguiti;
* di avere provveduto autonomamente alla riparazione del guasto con i materiali da me acquistati, e di essere consapevole che i costi della fuga rimarranno a mio carico, indicando il tipo di riparazione eseguita.

Allegati:

* fattura o ricevuta fiscale dell’idraulico, in caso di riparazione in economia descrizione del lavoro svolto
* foto dei lavori eseguiti
* foto del contatore con lettura a riparazione terminata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La lettura post riparazione è** |  | **eseguita in data** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Riparazione effettuata in data** |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il Settore Amm.ne Clienti Il Cliente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le **Aimag S.p.A.**

Servizio Clienti

Via Maestri del Lavoro, 38

41037 Mirandola (MO)

Oggetto: **RINUNCIA ALLA COPERTURA DEI MAGGIORI COSTI/CONSUMI DOVUTI A PERDITE IDRICHE OCCULTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di *(barrare la voce)*:

□ amministratore;

□ utilizzatore;

□ altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

del contatore numero *(n. di matricola riportato in bolletta/fattura)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto numero *(vedi codice autolettura)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax o email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Informativa sulla Gestione delle Perdite Idriche Occulte” e quindi del servizio messo a disposizione da Aimag Spa per tutelare i propri Utenti avverso i maggiori costi/consumi di acqua dovuti a perdite occulte, consapevole che la rinuncia comporta il totale carico degli oneri dovuti in tali evenienze,

**DICHIARA**

la propria volontà di NON ADERIRE al suddetto servizio e chiede che il relativo costo in bolletta non venga addebitato.

Comunica che la lettura del contatore, in data odierna, indica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mc.

*Qualora il cliente lo desideri può essere richiesta una lettura straordinaria, con addebito del costo previsto dal tariffario vigente. Nel caso non sia indicata nessuna lettura verrà presa come data di decorenza della rinuncia quella dell’ultima lettura reale rilevata precedente alla data della presente disdetta.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(firma del richiedente)*

|  |
| --- |
| Spett.le **Aimag S.p.A.**  Servizio Clienti  Via Maestri del Lavoro, 38  41037 Mirandola (MO)  Oggetto: **RICHIESTA ADESIONE SERVIZIO COPERTURA DELLE PERDITE IDRICHE OCCULTE**  Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di *(barrare la voce)*:  □ amministratore;  □ utilizzatore;  □ altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  del contatore numero *(n. di matricola riportato in bolletta/fattura)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con contratto numero *(vedi codice autolettura)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax o email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  avendo preso visione dell’Informativa sulla Gestione delle Perdite Idriche Occulte e quindi del servizio messo a disposizione da Aimag Spa per tutelare i propri Utenti avverso i maggiori costi/consumi di acqua dovuti a perdite occulte  **DICHIARA** |

|  |
| --- |
| di voler **ADERIRE** al servizio di copertura perdite idriche per la fornitura su identificata, fornendo la seguente lettura effettuata in data odierna:  Matricola contatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lettura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Lettura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

L’utente dichiara di essere a conoscenza e accettare i costi del servizio di **€6,20/utenza domestica/anno** e **€12,22/utenza non domestica/anno**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Cliente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_