

Ticket: _____

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Residente in (Via, civico, CAP, Città) _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____ Email/ PEC _____

In qualità di: Intestatario utenza Amministratore Condominio Referente Altro _____

DATI CONTRATTUALI

Intestatario _____ Codice Fiscale / PIVA _____

Codice Cliente AQP _____ Contratto AQP _____

Tipo servizio: Integrato Idrico Fognante _____

Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città) _____

PREMESSO CHE

ciascun condomino (o delegato), titolare o avente titolo dell'unità immobiliare ad uso abitativo facente parte del condominio, servito dal servizio idrico integrato di cui al contratto sopra riportato, ha reso una dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., dei Componenti il Numero Familiare, e quindi unico responsabile in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

IL SOTTOSCRITTO

in possesso delle sopra menzionate dichiarazioni prodotte da ciascun condomino, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,
dai soli dati riassuntivi, come ricavati dalle dichiarazioni sostitutive rese da ciascun condomino

DICHIARA CHE IL CONDOMINIO AMMINISTRATO SI COMPONE DI:

- numero di unità abitative/immobiliari: _____

- numero persone aventi dimora abituale: _____

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, per numero dei Componenti il Nucleo Familiare (CNF), si fa riferimento al concetto di "famiglia anagrafica" definito dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, inteso all'art. 4 come l'insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti e aventi dimora abituale. Inoltre, tale dichiarazione è finalizzata all'individuazione delle fasce di consumo annuo di acqua per l'applicazione del criterio pro capite effettivo, ai sensi di quanto previsto dalla Deliberazione ARERA n. 665/2017/R/IDR TICS (Testo Integrato Corrispettivi Servizi Idrici). Ai fini tariffari il **Gestore recepisce la presente dichiarazione applicando il relativo numero di CNF con decorrenza a partire dall'emissione della prima fattura utile successiva alla data di ricezione della presente autocertificazione.**

Luogo e Data di consegna _____

Firma dell'Intestatario o del Richiedente avente titolo _____

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega possono essere consegnati agli sportelli del Servizio Clienti AQP, oppure trasmessi via FAX al numero 080.231.3497 oppure via PEC all'indirizzo clienti@pec.aqp.it. Informazioni sono disponibili sul sito www.aqp.it o al numero verde 800.085.853

INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti del CODICE CLIENTE e del CONTRATTO sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo.

Informativa privacy GDPR: Titolare del trattamento è Acquedotto Pugliese S.p.A.. Tutti i dati conferiti sono obbligatori e sono trattati (in cartaceo ed elettronico) esclusivamente per adempimenti connessi alla gestione del presente modulo, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere (o di misure precontrattuali) e nel fornire riscontro alla richiesta effettuata. I dati forniti non saranno comunicati o diffusi a terzi. Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la gestione della richiesta. I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare. Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati personali è possibile consultare la sezione "privacy" del sito web www.aqp.it dove è possibile esercitare anche i diritti previsti dalla normativa rivolgendo le relative istanze al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo dpd@aqp.it.