

DATI CONTRATTO ACQUEDOTTO PUGLIESE

Codice Cliente AQP: _____ Contratto AQP / CA _____

Nome Cognome / Ragione Sociale Intestatario Contratto AQP _____

Indirizzo (Via, Città, CAP) _____

C.F./ Partita Iva Contratto AQP _____

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE RATEIZZAZIONE PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Pr ____) Il _____

CF _____ residente in _____ (Pr ____) Via _____ n. ____

nr. telefono fisso _____ nr. telefono mobile _____

e-mail/PEC _____ fax _____

In qualità di:

Privato intestatario contratto AQP Rappresentante di condominio Rappresentante legale società _____

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE (da compilare se trattasi di condominio / Autogestione)

IBAN _____

* **RICONOSCE** il debito complessivo maturato pari a € _____ come da estratto conto allegato e sottoscritto

RICHIESTE IL PIANO DI RATEIZZAZIONE CONTRASSEGNA TO ()**

- Piano di Rateizzazione, avente durata 12 mesi, con periodicità delle rate corrispondente a quella di fatturazione**
(piano di rateizzazione concedibile per morosità non oggetto di costituzione in mora oppure entro il 5° giorno solare antecedente il termine ultimo di pagamento dell'importo oggetto di costituzione in mora)
- Facoltà per i soli Condomini: piano di Rateizzazione in 2 rate, con prima rata pari almeno al 50% dell'importo complessivo dovuto e saldo entro 6 mesi dal pagamento della prima rata**
(piano concedibile per morosità non oggetto di costituzione in mora oppure entro la scadenza dei termini previsti nella comunicazione di costituzione in mora)

(**) La volontà dell'utente finale di avvalersi di piani di rateizzazione personalizzati o della possibilità di rateizzare i pagamenti per un periodo inferiore ai 12 mesi deve essere manifestata per iscritto e concordata con AQP

DICHIARA

- Che trattasi di autogestione ARCA (ex IACP) o Comune Che il reddito ISEE è pari a € _____ Che l'utente è beneficiario di bonus idrico

E' CONSAPEVOLE

- che la rateizzazione a cui aderisce è onerosa
- che in caso di mancato pagamento entro i termini anche di una sola rata, il beneficio concesso decade e, al fine di evitare l'avvio delle conseguenti azioni di recupero crediti previste dal REMSI (Deliberazione ARERA n. 311/2019/R/IDR del 16/07/2019), si dovrà saldare l'intero importo dovuto, al netto delle eventuali rate già pagate, entro 20 giorni solari dalla scadenza della rata non pagata
- che in caso di importi oggetto di costituzione in mora, decorso inutilmente il termine di cui al punto precedente senza il saldo di quanto dovuto, AQP procederà all'eventuale limitazione/sospensione/disattivazione della fornitura idrica, senza fornire ulteriore preavviso

DOCUMENTI DA ALLEGARE (*presentazione obbligatoria)

- Fotocopia documento identità * Verbale nomina amministratore condominio Modello ISEE Visura Camerale

Dichiarazione di presa visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali fornita dal titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), ricevuta in allegato al presente modulo e pubblicata per esteso sul sito www.aqp.it. Dichiara inoltre di essere edotto su finalità e mezzi del trattamento, e sui diritti esercitabili nei confronti del titolare a tutela dei propri dati personali.

Luogo e data: _____ - _____ In fede (timbro e/o firma) _____

Il modello deve essere compilato in tutte le sue parti in stampatello ed in maniera leggibile.
Deve essere trasmesso o consegnato secondo le modalità indicate nel modulo.
E' obbligatorio allegare copia del documento d'identità.
In caso di persona giuridica è obbligatorio allegare anche l'autocertificazione di titolarità alla sottoscrizione.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali:

il Titolare del trattamento dati è Acquedotto Pugliese S.p.a. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento all'istanza presentata, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso all'istanza di Suo interesse e gli stessi saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità indicate nella motivazione della richiesta. Saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge e fiscali connessi o da essi derivanti. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, scrivendo al responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@aqp.it. Informativa privacy completa presente sul sito www.aqp.it.

MODALITA' DI COMPILAZIONE RICHIESTA RATEIZZAZIONE

Dati Contratto AQP	Descrizione compilazione campi
Codice Cliente AQP	Riportare il Codice Cliente presente in alto a destra nella fattura
Contratto AQP	Riportare il numero di Contratto presente in alto a destra nella fattura
Nome Cognome/ Ragione Sociale Intestatario	Riportare l'intestazione del contratto di cui si sta richiedendo la dilazione. I dati relativi all'intestazione sono riportati in fattura nell'apposito spazio
Codice fiscale / Partita IVA	Riportare i dati fiscali dell'intestatario del contratto AQP
Dati Anagrafici richiedente la rateizzazione di pagamento	Descrizione compilazione campi
Nome e Cognome del Richiedente	Riportare i dati del richiedente che possono coincidere con l'intestatario del contratto AQP oppure possono essere dell'avente titolo, per inoltrare la richiesta.
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita del richiedente.
Residente in (Via, civico, CAP, Città)	Riportare indirizzo di recapito e residenza del richiedente.
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta.