

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 Altro _____

DATI CONTRATTUALI (nel caso di intestatario di fornitura idrica AQP)

Intestatario _____ Codice Fiscale / PIVA _____

Codice Cliente AQP _____ Contratto AQP _____

Tipo servizio: Integrato Idrico Fognante _____

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

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- CHE L'UTENZA DOMESTICA RESIDENTE DI CUI IL CONTRATTO AQP SU INDICATO E' AL SERVIZIO DI:
- numero persone aventi dimora abituale: _____ - numero di unità abitative/immobiliari: _____
- CHE, AI FINI DEL BONUS SOCIALE IDRICO, IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ISEE SI COMPONE DI:
- numero componenti appartenenti al nucleo familiare ISEE/DSU: _____

Per i Condomini, gli Amministratori sono invitati nell'utilizzare il modulo dedicato.

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 nello stesso Comune. 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 e, nel caso di utente beneficiario, anche ai fini del Bonus Sociale Idrico di cui alla Deliberazione ARERA n. 63/2021/R/IDR, fermo restando che la variazione della numerosità della famiglia anagrafica non comporti una modifica della condizione di disagio economico, 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 e, nel caso di utente beneficiario del Bonus, con successiva erogazione.

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 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: dpb@aqp.it.