

RICHIESTA RATEIZZAZIONE DI PAGAMENTO CON ACCONTO

Da firmare ed inviare a uno dei seguenti recapiti
E-mail: rateizzamora@pec.aqp.it; Fax: 080.231.3903.
Per informazioni: numero verde 800.085.853

MODELLO DI RICHIESTA DA UTILIZZARE NEI SEGUENTI CASI:

ISTANZE PRESENTATE OLTRE IL 5° GIORNO SOLARE ANTECEDENTE IL TERMINE ULTIMO PER IL PAGAMENTO DEGLI IMPORTI OGGETTO DI COSTITUZIONE IN MORA; DEBITO INTERESSATO DA PRECEDENTI PIANI DI RATEIZZAZIONE NON ONORATI E DECADUTI, CONTRATTI CESSATI; FATTURE DIVERSE DAL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO.

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 E DI CONTATTO DEL RICHIEDENTE RATEIZZAZIONE

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

C.F. _____ residente in _____ (Pr ___) Via _____ n. _____

PEC/e-mail _____ *utile a ricevere il piano di rateizzazione accordato*

nr. telefono mobile _____ nr. telefono fisso _____

IN QUALITA' DI:

- Privato intestatario contratto AQP
 Rappresentante di condominio pro tempore
 Rappresentante legale società

Il sottoscritto, in caso di reclami, diffide o incardinamenti di azioni legali da parte di soggetti terzi per contestazioni in ordine alla presente richiesta, si impegna a manlevare e tenere indenne AQP da qualsivoglia contestazione e responsabilità.

Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite e della veridicità e della correttezza delle stesse, nonché della loro conformità alle disposizioni normative vigenti.

SE TRATTASI DI CONDOMINIO/ AUTOGESTIONE: IBAN _____

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

ALLEGA QUIETANZA PAGAMENTO ACCONTO di € _____ *N.B. nella causale indicare cod. cliente e nr. contratto*

RICHIESTE IL PIANO DI RATEIZZAZIONE CONTRASSEGATO

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autogestione (proprietà ARCA o Comune): | num. _____ rate mensili (max 48) |
| <input type="checkbox"/> Privato in disagio economico intestatario di contratto ad uso domestico residente: | num. _____ rate mensili (max 48) |
| <input type="checkbox"/> Condominio o Privato uso domestico: | num. _____ rate mensili (max 10) |
| <input type="checkbox"/> Società, Ente: | num. _____ rate mensili (max 8) |
| <input type="checkbox"/> Contratto cessato: | num. _____ rate mensili (max 12) |
| <input type="checkbox"/> Fatture diverse dal Servizio Idrico Integrato: | num. _____ rate mensili (max 8) |

DICHIARA CHE:
 Trattasi di autogestione ARCA (ex IACP) o Comune
 Il reddito ISEE è pari a € _____
 L'utente è beneficiario di bonus idrico

E' CONSAPEVOLE

- 1) che la rateizzazione a cui aderisce è onerosa;
- 2) 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;
- 3) 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 e quietanza di pagamento acconto
 Modello ISEE

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) _____

Mod/IST.DIRCM.06/03 – RATEIZZAZIONE CON ACCONTO

Informazioni Utili

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 utente privato in disagio economico intestatario di contratto del servizio idrico integrato ad uso domestico residente, non beneficiario del bonus sociale idrico, è obbligatorio allegare il modello ISEE.

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 e di contatto del richiedente la rateizzazione	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.
PEC/ e-mail	Indirizzo di posta elettronica per la ricezione del piano di rateizzazione e dei relativi bollettini di pagamento
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta.