

RICHIESTA DI INTERVENTO PER VERIFICA MISURATORE

| | <i>Anno</i> | <i>Numero contratto</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODICE CONTRATTO | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____
 C.F. _____ Partita IVA _____
 Rappresentata da _____ in qualità di _____
 C.F. _____
 Nato a _____ Data di nascita _____ - - _____
 Telefono _____ Cellulare _____ Email Fax _____
 Pec _____
 Residenza/Sede Legale:
 Comune _____ (_____) Cap _____
 Via/P.za/Corso _____ N° _____

PER L'IMMOBILE UBICATO IN:

Comune _____ (_____) Cap _____
 Via/P.za/Corso _____ N° _____

In caso di esito NEGATIVO (misuratore leggibile, in buon stato di conservazione, matricola corrispondente, ...) dell'intervento richiesto, le spese di verifica in loco saranno a carico dell'utente ed addebitate nella prima bolletta utile nella misura sotto indicata:

- Verifica in loco € 50,00 + IVA per Utenze singole
- Verifica in loco € 500,00 + IVA per Utenze condominiali

In caso di esito POSITIVO i costi dell'operazione e della sostituzione del contatore saranno a carico del Gestore che procederà alla eventuale ricostruzione dei consumi addebitati nel periodo di malfunzionamento dell'apparato.
 La richiesta di verifica del misuratore non solleva l'utente dal pagamento dell'eventuale bolletta che sarà, se necessario, ricalcolata e rimborsata a seguito dell'esito della verifica;

L'intervento per la verifica del misuratore sarà effettuato, previo appuntamento, alla presenza del Cliente o di un suo incaricato e, indipendentemente dall'esito, sarà inviata copia del verbale di verifica.

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Documento di riconoscimento del richiedente

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

fax: 06 57992212

mail: ap.supportoclientitr@aceaspa.it

posta : Acea Produzione SPA - Unità Teleriscaldamento C/O Stanza 208-bis - Piazzale Ostiense 2, 00154 Roma

DICHIARA

di richiedere il seguente intervento di verifica del misuratore di utenza:

- IN LOCO

Si specifica che la verifica del contatore presso l'Utenza si basa su un'ispezione visiva dello stato di conservazione del contatore, sulla lettura del quadrante numerico previa visione della contabilizzazione dei consumi e dei parametri di funzionamento a valvole aperte con l'impianto utilizzatore in funzione, senza che avvenga alcun intervento di smontaggio provvisorio del misuratore dalla sua sede.

La verifica sarà effettuata, previo appuntamento, alla presenza del Cliente o di un suo incaricato ed indipendentemente dall'esito sarà inviata copia del verbale di verifica

DATA E LUOGO

DICHIARANTE

IL RICHIEDENTE

Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "General Data Protection Regulation" ("GDPR"), i dati personali da Lei forniti e trattati per perseguire le finalità di cui al presente Modulo, saranno trattati, da parte di Acea Produzione S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, nel pieno rispetto del GDPR, nonché di ogni altra normativa di armonizzazione italiana e di ogni altro provvedimento applicabile adottato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. L'informativa completa è messa a disposizione da Acea Produzione S.p.A. nell'apposita sezione del sito

<https://www.gruppo.aceaspa.it/contatti/teleriscaldamento/aceaspa-produzione>

FIRMA

DELEGA PER VERIFICA CONTATORE

I/La sottoscritto/a _____
intestatario dell'utenza, codice _____
servita dal contatore matr. _____
nel Comune di _____
Via _____ n. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (_____) il _____ C.F. _____
residente a _____ (_____) via _____ n. _____
Tel./cell. _____

a rappresentarli nella pratica di richiesta prova contatore

| NOMINATIVO | FIRMA |
|-------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Il Delegato per accettazione _____

() E' necessario allegare documento di identità di tutti i deleganti.**