

## MODULO PERDITE OCCULTE – FONDO PERDITE

Si richiede la restituzione di questo modulo, unitamente alla documentazione sotto richiesta, in uno dei seguenti modi:

- inviare e-mail a [servizioacquedotto@mediochiampo.it](mailto:servizioacquedotto@mediochiampo.it)
- consegnare cartaceo presso lo Sportello Acquedotto

Il sottoscritto<sup>1</sup> : .....

Codice Contratto: .....

Matricola contatore: .....

Ubicazione Fornitura (Indirizzo, Località): .....

Telefono: ..... e-mail: .....

### CHIEDE

L'applicazione delle agevolazioni sui consumi effettuati, secondo quanto previsto dal Regolamento di gestione delle perdite occulte e del "Fondo Perdite". A tale proposito dichiara che:

- La perdita si è verificata per causa accidentale, fortuita o involontaria, in un tratto dell'impianto a valle del contatore non in vista e non rilevabile esternamente in modo diretto e palese<sup>2</sup>

.....  
.....

- La perdita è stata riparata da una ditta o un idraulico qualificato;
- La perdita è stata riparata in data: ....., con lettura contatore:  
.....

### Allega:

- Relazione dettagliata sottoscritta da tecnico abilitato e iscritto alla Camera di Commercio relativa alla riparametrazione eseguita e accorgimenti adottati per evitare il ripetersi del danno;
- Ricevute di pagamento/fatture rilasciate dai tecnici e dalle ditte che hanno condotto le verifiche e la riparazione;
- Adeguata documentazione fotografica a colori comprovante il danno (fotografie ambientate in cui si riconosca l'immobile dell'utente o in alternativa un breve filmato con i medesimi elementi);
- Adeguata documentazione fotografica a colori comprovante la riparazione (fotografie ambientate in cui si riconosca l'immobile dell'utente o in alternativa un breve filmato con i medesimi elementi);
- Foto della lettura del contatore a riparazione ultimata, dalla quale si evinca anche la matricola del contatore;
- Documento d'identità intestatario del contratto/legale rappresentante;
- Visura Camerale per gli usi diversi dal domestico.

1. In caso di Delega occorre allegare copia di un documento d'identità valido del delegante.

2. Riportare una breve descrizione indicante la posizione della rottura

Il presente modulo dovrà essere presentato a Medio Chiampo S.P.A., pena l'inammissibilità della richiesta, **entro e non oltre 20 giorni solari a far data dal giorno successivo a quello della riparazione.**

Resta inteso che, qualora si accerti la non validità della richiesta presentata dall' Utente, si provvederà al rigetto dell'istanza nonché ad addebitare gli interessi maturati per ritardato pagamento.

**Allegati:**

- Regolamento di gestione delle perdite occulte e del "Fondo Perdite"

**Trattamento dei dati personali**

I dati personali raccolti sono trattati da Medio Chiampo Spa secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (RGPD) e dalla normativa nazionale in vigore per quanto non previsto nel RGPD. Se non diversamente specificato, il conferimento dei dati è necessario per l'erogazione del servizio richiesto. L'informativa completa è disponibile sul sito [www.mediochiampo.it/it/societa-trasparente/privacy/](http://www.mediochiampo.it/it/societa-trasparente/privacy/) o, su richiesta, presso gli sportelli dell'Azienda.

Luogo e data

Firma leggibile

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

<b>DOCUMENTAZIONE RICEVUTA IN DATA</b>		
<b>TOT. MC PERDITA ACCERTATA</b>		
<b>BOLLETTA DA RICALCOLARE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Data _____	Firma _____	