

Denuncia perdite idriche occulte

CLIENTE	CONTRATTO	PUNTO FORNITURA	TIPOLOGIA
---------	-----------	-----------------	-----------

PUNTO DI FORNITURA

comune _____ via e numero civico _____

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO - Compilare solo una delle due colonne

PERSONA FISICA	PERSONA GIURIDICA
cognome e nome _____	ragione sociale _____
codice fiscale _____	codice fiscale _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____	partita iva _____ partita iva di gruppo (art. 70 dpr 633/1972) _____
comune di residenza _____ prov. _____ cap _____	rappresentante legale (cognome e nome) _____
indirizzo di residenza (via e numero civico) _____	sede legale (comune) _____ prov. _____ cap _____
	sede legale (via e numero civico) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N°445)

Il sottoscritto _____ cognome e nome _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente nel comune di _____ in _____

in qualità di ☐ titolare del contratto ☐ legale rappresentante ☐ altro titolo _____

RICHIESTE l'attivazione delle coperture previste in caso di perdite occulte

DICHIARA

- che la fuga si è verificata in un tratto dell'impianto a valle del contatore non in vista e non rilevabile esternamente in modo diretto e palese.
- FATTURA dalla quale si rileva un consumo anomalo: bolletta n° _____ del ____ / ____ / ____
- DATA in cui si è venuti a conoscenza della perdita: ____ / ____ / ____
- LETTURA CONTATORE al momento dell'accertamento della perdita: metri cubi _____
- CAUSA DEL DANNO _____
- DATA DI RIPARAZIONE DEL DANNO ____ / ____ / ____
- LETTURA DI FINE PERDITA dopo aver eseguito la riparazione: metri cubi _____
- di non aver percepito rimborsi da altri enti assicurativi per le bollette contenenti maggior consumo



Letto, confermato e sottoscritto, _____

data _____

Firma _____

(obbligatoria)



Allegare alla presente richiesta copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente)

estremi del documento _____

sigla dell'incaricato di ALFA SRL _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Documentazione che attesti l'avvenuta riparazione della perdita (ricevuta/fattura degli oneri sostenuti oppure autocertificazione di avvenuta riparazione, se eseguita in economia);
- Documentazione fotografica che attesti la perdita occulta e la successiva riparazione;
- Documentazione fotografica della lettura del contatore dopo aver eseguito la riparazione (lettura di fine perdita).

RECAPITO COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico)	presso (nominativo differente dall'intestatario)	cellulare
comune	provincia	cap
email	telefono fisso	
	indirizzo PEC per comunicazioni amministrative	

COMUNICACI LE MODALITÀ PER EVENTUALI RIMBORSI A TUO FAVORE

- ☐ Rimborso con assegno di bonifico bancario
- ☐ Rimborso con accredito in conto corrente bancario (intestato al creditore)

cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

IBAN	PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **ALFA S.R.L.** con sede legale in via Bottini 5 - Gallarate, nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati per **A)** gestione e l'erogazione del servizio idrico integrato e relative attività amministrativo-contabili, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali nell'ambito dell'erogazione del servizio richiesto, ai sensi degli artt. 6 lett. b) GDPR e 2-ter d.lgs. 196/03. **B)** invio di comunicazioni di marketing diretto via e-mail ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR, per la vendita diretta di servizi analoghi. Il trattamento dati basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera f) (considerando 47), tiene conto delle ragionevoli aspettative nutrite dall'interessato al momento e nell'ambito della raccolta dei dati personali, quando l'interessato possa ragionevolmente attendersi che abbia luogo un trattamento a tal fine; **C)** previo consenso e fino a sua opposizione, attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali del Cliente da parte del Titolare Alfa S.r.l., mediante invio di SMS/chat e/o email, anche mediante eventuale iscrizione in una mailing list, ed eventualmente via telefono e **D)** previo consenso e fino a sua opposizione, per finalità di profilazione, per consentire ad Alfa S.r.l., sulla base delle sue abitudini e scelte di consumo, di elaborare delle offerte di servizi in linea con i suoi interessi; **E)** invio di questionari di soddisfazione (survey), per finalità di miglioramento continuo interno, senza alcuna finalità marketing, ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la finalità A) ed in mancanza Alfa S.r.l. non potrà offrirle i servizi richiesti. Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità B), C), D) ed E) ed in mancanza Lei potrà comunque ricevere i servizi di cui alla finalità A). Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e GDPR. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. I dati necessari per la finalità A) potranno essere acquisiti anche da fonti terze (es. a titolo esemplificativo e non esaustivo il Comune di residenza). Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo **dpo.alfa@alfavarese.it**. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è **dpo.alfa@alfavarese.it**. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web **www.alfavarese.it** nell'area Sportello Clienti, alla sezione Modulistica. Data aggiornamento 01.05.2022.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di Alfa S.r.l. per le finalità di cui alle lettere A), B) ed E);



luogo

data

Firma

(obbligatoria)



MODALITÀ DI TRASMISSIONE

Il modulo può essere recapitato nelle seguenti modalità:

POSTA ELETTRONICA
perdite@alfavarese.it

POSTA ORDINARIA
ALFA SRL
SERVIZIO CLIENTI
via Bottini, 5 21013 GALLARATE

FAX
0331 226707



ATTENZIONE

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.

RISERVATO ALFA SRL (SPORTELLI, DATA E SIGLA)