

# Adesione al Fondo Perdite Idriche Occulte

CLIENTE

CONTRATTO

CODICE SERVIZIO

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 _____                                |
| (facoltativo) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | rappresentante legale (cognome e nome) _____     |
| comune di residenza _____ prov. _____ cap _____                     | sede legale (comune) _____ prov. _____ cap _____ |
| indirizzo di residenza (via e numero civico) _____                  | sede legale (via e numero civico) _____          |

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
cognome e nome

residente nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare del contratto  legale rappresentante  altro titolo \_\_\_\_\_

### CHIEDE di aderire al Fondo Perdite Idriche Occulte

L'adesione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento da parte di ALFA S.r.l. del modulo di adesione e comporta l'addebito di una quota annuale che ha validità a decorrere dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno solare.

L'adesione si rinnova tacitamente di anno in anno salvo la disdetta da comunicarsi in forma scritta almeno 30 giorni prima della scadenza annuale.

La quota annuale di adesione è calcolata in base al Consumo annuo medio (CA) dell'utenza nell'anno solare di adesione/rinnovo della partecipazione al Fondo

| Fascia di consumo (consumo annuo medio)<br>metri cubi/anno | 0 - 200 | 201 - 1.600 | 1.601 - 6.400 | oltre 6.400 |
|--|---------|-------------|---------------|-------------|
| Contributo annuo (IVA compresa)                            | € 3,00  | € 8,50      | € 24,00       | € 43,00     |

La quota di adesione verrà fatturata con addebito nella prima bolletta successiva alla data di adesione o di scadenza annuale.

Per adesioni ricevute tra il 1° giugno e il 30 novembre di ciascun anno la quota annuale di adesione è dimezzata.


Dichiara inoltre

- di non avere perdite idriche in corso
- di essere a conoscenza delle Linee Guida per la Gestione del Fondo Perdite Occulte
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

lettura del contatore \_\_\_\_\_ data della lettura \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Letto, confermato e sottoscritto, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
data (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 S.r.l.

## CONDIZIONI DI RECESSO

È facoltà di ALFA S.r.l. esercitare unilateralmente e con valenza nei confronti di tutti i Clienti aderenti al Fondo, il recesso dallo stesso, in occasione di ogni anno solare, mediante comunicazione inviata al Cliente con preavviso di almeno 60 giorni prima della data di fine anno.

È facoltà di ALFA S.r.l. modificare annualmente ed unilateralmente le condizioni, anche economiche, previste dalle Linee Guida per la gestione del Fondo per Perdite Occulte.

Il Cliente che non ritenesse di accettare le modifiche potrà recedere dal Fondo comunicandolo in forma scritta (lettera o mail) ai seguenti indirizzi:

- ALFA S.r.l. – Servizio Clienti – Fondo Perdite Occulte – via Bottini 5 – 21013 Gallarate (VA)
- fondoperdite@alfavarese.it



\_\_\_\_\_ luogo

\_\_\_\_\_ data

Firma \_\_\_\_\_

(obbligatoria) 

## INFORMATIVA PRIVACY

La informiamo ai sensi del Codice della Privacy e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) che il nostro Servizio Clienti può richiedere i Suoi dati personali per evadere Sue richieste riguardanti il contratto sottoscritto oppure per acquisire informazioni rispetto alle nostre offerte commerciali e servizi. Titolare del trattamento dei dati personali è: **ALFA S.r.l.**, nella persona del Legale Rappresentante. Il Responsabile della Protezione dei dati personali è il DPO. In relazione ai dati personali conferiti, può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss GDPR accedendo all'area "Privacy" del nostro sito [www.alfavarese.it](http://www.alfavarese.it) oppure facendo esplicita richiesta al Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali potrà comportare la mancata o parziale esecuzione della richiesta presentata.



\_\_\_\_\_ luogo

\_\_\_\_\_ data

Firma \_\_\_\_\_

(obbligatoria) 

## MODALITÀ DI TRASMISSIONE

Il modulo può essere recapitato nelle seguenti modalità:

**POSTA  
ELETTRONICA**
[fondoperdite@alfavarese.it](mailto:fondoperdite@alfavarese.it)
**POSTA ORDINARIA**

**ALFA S.r.l.**  
**SERVIZIO CLIENTI**  
**FONDO PERDITE OCCULTE**  
 via Bottini 5 – 21013 Gallarate (VA)

**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 (SPORTELLO, DATA E SIGLA)