

# RICHIESTA

## Rateizzazione importi dovuti



Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredata da copia del documento di identità del dichiarante**. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB.

### CODICI

codice servizio (obbligatorio)

codice cliente (obbligatorio)

### ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

cognome e nome

ragione sociale

tel/cell

e-mail

### IN QUALITÀ DI

Titolare del contratto

Amministratore del condominio

Legale rappresentante di

Altro titolo (ad esempio erede di...)

### FORNITURA IDRICA A SERVIZIO DELL'IMMOBILE SITO IN

indirizzo (via e numero civico)

comune

( )

prov.

cap

### CHIEDO

La concessione della rateizzazione e riconosco integralmente la debenza delle somme ivi indicate a proprio carico, per un totale di € \_\_\_\_\_

Della totalità dell'importo dovuto

Dell'importo

€

In numero rate \_\_\_\_\_

dalla data

/

/

Con cadenza:

Mensile

Bimestrale

Trimestrale

Quadrimestrale

### SINO ALL'INTEGRALE SALDO DELLA SOMMA DOVUTA

Il richiedente è consapevole che il mancato rispetto del piano di rientro proposto, qualora accettato da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., anche nella misura di una sola rata, comporterà il diritto da parte del Gestore di adottare le più opportune azioni per la tutela del proprio credito in quanto il beneficio di rateizzazione decadrà e l'utente finale moroso sarà tenuto a saltare l'intero importo contestato nella comunicazione di costituzione in mora, al netto delle eventuali rate già pagate, entro venti (20) giorni solari dalla scadenza della rata non pagata.

**Il richiedente è consapevole che la pendenza di un piano di rientro precedentemente concordato con Azienda Gardesana Servizi S.p.A. comporta l'impossibilità di ottenere una nuova rateizzazione, sino al completo saldo dell'importo dovuto.**

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito [www.ags.vr.it](http://www.ags.vr.it).

## FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data

/ /

Firma



allegare doc. identità e codice fiscale

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

### Sportelli di:

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia
- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)



Accesso consentito **solo su appuntamento**

Per prenotare: **Numero Verde 800905559** oppure **online cliccando qui**



**E-mail:** [pagamenti@ags.vr.it](mailto:pagamenti@ags.vr.it)



**Per lettera** all'indirizzo: Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



Accedendo all'area "servizi online" del sito [www.ags.vr.it](http://www.ags.vr.it)