

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** oltre agli altri documenti richiesti nel modulo. 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. AGS si riserva il diritto di richiedere integrazioni per completare la pratica richiesta. Il sottoscritto, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara - sotto la propria responsabilità - quanto segue.

IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

codice servizio (obbligatorio)

codice cliente (obbligatorio)

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

cognome e nome

ragione sociale

telefono/cellulare

e-mail

PEC

TIPOLOGIA DI RICHIESTA

☐ Verifica del livello di pressione

☐ Verifica del contatore

☐ Cambio del contatore

In presenza di consumi anomali, prima di procedere alla richiesta di verifica del contatore, verificare che non ci siano guasti sull'impianto idraulico privato posto a valle del contatore.

IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA SITA IN

indirizzo (comune, via e numero civico)

()

provincia

CAP

UBICAZIONE CONTATORE

☐ Accessibile (su suolo pubblico)

☐ Non accessibile (interno proprietà privata con accesso esclusivo)

Indicare contatto preferenziale per sopralluogo e appuntamento

telefono/cellulare

☐ Parzialmente accessibile (interno proprietà privata condivisa, es. giro scale condominio)

Indicare contatto preferenziale per sopralluogo e appuntamento

telefono/cellulare

PROBLEMATICA RISCONTRATA

INFORMATIVA COSTI

Nei casi in cui a seguito di verifica del misuratore, lo stesso risulti correttamente funzionante o, se a seguito della verifica il livello di pressione risulti nella norma, il gestore può addebitare all'utente finale i costi dell'intervento. Il tariffario completo è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.ags.vr.it/ciclo-integrato/tariffe>.

IN CASO DI RICHIESTA CAMBIO CONTATORE

Si dichiara che:

- non si intende sottoporre il contatore in sostituzione a verifica tecnica presso una delle strutture pubbliche autorizzate per legge ad effettuare verifiche metrologiche (S.I.T. Sistema Italiano Tarature);
- che pertanto non verranno chiesti ad Azienda Gardesana Servizi S.p.A. eventuali rimborsi o riconteggi sui consumi pregressi fatturati sino alla data del cambio.

Si prende inoltre atto che:

- a fronte della rinuncia a sottoporre a verifica metrologica il contatore sostituito, Azienda Gardesana Servizi S.p.A. non chiederà alcun corrispettivo per attività di controllo metrologico;
- tale sostituzione comporterà addebito in bolletta;
- il gestore sottoporrà comunque la richiesta a vaglio tecnico.

Il tariffario completo è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.ags.vr.it/ciclo-integrato/tariffe>.

MODALITÀ CON CUI DESIDERO AVERE RISCONTRO

☐ E-mail

☐ Pec

☐ Indirizzo postale e/o per altra corrispondenza qualora diverso dall'indirizzo di residenza

nominativo sulla cassetta della posta

()

indirizzo (comune, via e numero civico)

provincia

CAP

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.

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 800.905.559** oppure **online cliccando qui**



E-mail: servizioclienti@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