

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

codice cliente

## INTESTATARIO

cognome e nome

ragione sociale

telefono/cellulare

e-mail

## IN QUALITA' DI

☐ Proprietario

☐ Intestatario

☐ Amministratore

☐ Altro

## IDENTIFICAZIONE DEL SERVIZIO E IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA SITA IN

☐ Acquedotto

☐ Fognatura / depurazione

☐ Entrambi

( )

indirizzo (comune, via e numero civico)

provincia

CAP

codice servizio

/ /

matricola contatore

lettura contatore (mc)

data

## RICHIEDE

☐ Informazioni

☐ Reclamo

Relativamente a:

☐ Contratto di fornitura

☐ Pagamenti

☐ Rapporto con personale azienda

☐ Lettura / bolletta

☐ Prestazioni richieste

☐ Altro

## MOTIVO DEL RECLAMO / RICHIESTA DI INFORMAZIONI

## INDIRIZZO E CONTATTI PER RECAPITO RIMBORSI E/O COMUNICAZIONI

☐ E-mail

(non PEC - solo per invio bollette)

☐ 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

## RICHIEDO VERIFICA DEL MISURATORE

Richiedo inoltre la verifica del misuratore. Qualora la verifica del misuratore effettuata presso il laboratorio accerti errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, il gestore sostituirà il misuratore senza addebitare alcun costo né per la verifica né per la sostituzione. Nel caso in cui la verifica del misuratore accerti errori nella misura non superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, il contributo a carico dell'utente previsto è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.ags.vr.it/ciclo-integrato/tariffe>.

☐ Preso atto di quanto sopra, chiedo la verifica metrica del contatore e rimango in attesa di ricevere la documentazione relativa (barrare solo se si chiede la verifica).

## 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:** [servizioclienti@ags.vr.it](mailto:servizioclienti@ags.vr.it)



**Per lettera** all'indirizzo:

Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



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

## SPAZIO A CURA DEL GESTORE

/ /

data ricevimento

\_\_\_\_\_

codice richiesta

Canale:

☐ Sportello

☐ Posta

☐ E-mail

☐ Pec