

RICHIESTA RATEIZZAZIONE IMPORTI DOVUTI



Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredato 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. 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

IN QUALITÀ DI

- Titolare del contratto Amministratore del condominio
- Legale rappresentante di _____
- Altro titolo (ad esempio erede di...) _____

Riconosco integralmente la debenza delle somme ivi indicate a proprio carico, per un totale di

€ _____

CHIEDO

La rateizzazione:

- della totalità dell'importo dovuto
 dell'importo € _____

In numero rate

dalla data

/ /

Con cadenza:

Mensile

Bimestrale

Trimestrale

Quadrimestrale

INFORMATIVA RATEIZZAZIONI

Il richiedente è consapevole che il mancato rispetto del piano di rientro concordato, anche nella misura di una sola rata, comporterà la decadenza dal beneficio della rateizzazione e l'attivazione da parte del gestore delle opportune procedure previste per il recupero del credito. In tal caso, l'utente finale moroso sarà tenuto a saldare l'intero importo oggetto della comunicazione di costituzione in mora, al netto di eventuali rate già pagate, entro venti (20) giorni dalla data di scadenza della rata insoluta (art. 5 allegato A della Delibera ARERA 311/2019/R/Idr).

Agli importi saranno applicati gli interessi moratori e dilatori calcolati come definito dall'art. 42 allegato A della delibera ARERA 655/2015 e dall'art. 4.8 allegato A della delibera ARERA 311/2019/R/Idr.

Il richiedente è consapevole che la pendenza di un piano di rientro precedentemente concordato con Azienda Gardeiana 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 Gardeiana 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.agr.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: **Numer Verde 800.905.559 oppure online** [cliccando qui](#)



E-mail: 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.agr.vr.it