

**AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI RELATIVI A:**

- ADESIONE ASSICURAZIONE PERDITE OCCULTE
- VARIAZIONE RESIDENZA/SEDE LEGALE
- RICHIESTA ATTIVAZIONE DOMICILIAZIONE BANCARIA/POSTALE
- VARIAZIONE NUMERO DI COMPONENTI FAMILIARI RESIDENTI
- VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE
- SCELTA MODALITA' e INDIRIZZO DOVE RICEVERE LA BOLLETTA

**CODICE UTENZA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',  
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiero (**Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445**), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (**Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445**) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (**Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445**)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

**Residenza/Sede Legale:**

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.zza/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE: (Oggetto del modulo)**

Barrare una o più opzioni in base al processo da effettuare

- Adesione assicurazione perdite occulte (compilare **sezione 1**)
- Variazione numero componenti familiari residenti (compilare **sezione 2**)
- Variazione Sede legale (compilare **sezione 3**)
- Variazione ragione sociale (compilare **sezione 4**)
- Richiesta attivazione domiciliazione bancaria/postale (compilare **sezione 5**)
- Scelta Modalità e indirizzo dove ricevere la bolletta (compilare **sezione 6**)



## SEZIONE 1 - ADESIONE ASSICURAZIONE PERDITE OCCULTE

Il costo della polizza per l'anno in corso è pari a **€ 6,00** per le utenze domestiche e **€ 14,40** per le utenze non domestiche; a questi costi deve essere aggiunta la somma di **€ 2,00** (più IVA 22%) per spese amministrative e di gestione pratica.

### DICHIARA

- Di aver preso visione del set informativo presente sul sito [www.publiacqua.it](http://www.publiacqua.it)
- Di aderire alla polizza assicurativa perdite occulte che risponde all'esigenza assicurativa di proteggere il proprio patrimonio da eventuali perdite pecuniarie, stipulata dalla società Publiacqua S.p.A. alle condizioni indicate sul retro del presente modulo che accetto integralmente, ed autorizzo l'addebito in bolletta del relativo premio di competenza.
- Di prendere atto che il premio annuo di polizza a carico del singolo utente viene addebitato direttamente in bolletta in 2 rate semestrali e fatturato con la prima fattura utile del semestre. All'interno della fattura sono riepilogate tutte le modalità di pagamento ammesse da Publiacqua.

Dichiaro inoltre di essere informato che il presente modulo non compilato interamente e/o mancante della lettura del contatore, sarà considerato nullo.

### COMUNICA

che la lettura del contatore alla data odierna è pari a mc \_\_\_\_\_ e che il n° dei componenti del nucleo familiare residenti è pari a \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che se la lettura non è coerente la richiesta non potrà essere accolta

## SEZIONE 2 - VARIAZIONE NUMERO COMPONENTI FAMILIARI RESIDENTI

### DICHIARA

che i componenti del nucleo familiare residenti sono n. \_\_\_\_\_

La lettura del contatore alla data di invio o consegna del presente modulo è mc \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che se la lettura non è coerente la richiesta non potrà essere accolta.

## SEZIONE 3 - VARIAZIONE RESIDENZA/SEDE LEGALE

### DICHIARA DI AVERE LA RESIDENZA / SEDE LEGALE

Nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza/CORSO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ e che il contatore segnava mc. \_\_\_\_\_ e che il numero dei residenti è pari a \_\_\_\_\_

Se la lettura non è coerente la richiesta non potrà essere accolta.

**La variazione anagrafica sarà inserita con decorrenza data di ricezione**

Nel caso di variazioni anagrafiche è possibile, in alternativa al presente modulo, fornire la copia del Certificato di Residenza.



## SEZIONE 4 - VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE

### DICHIARA CHE

Con atto n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ registrato nel Comune di \_\_\_\_\_ con cui è intervenuta la trasformazione societaria e/o incorporamento, la stessa ditta è subentrata continuando a svolgere la stessa attività originaria nell'unità immobiliare ubicata presso:

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Via/P.zza/CORSO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
alla ditta \_\_\_\_\_ attuale intestataria del contratto.  
Codice utenza \_\_\_\_\_ Lettura contatore (mc) \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

Che la ditta così ridenominata succede nei diritti, nelle attribuzioni e nelle situazioni giuridiche delle quali la conferente era titolare in forza di legge e di provvedimenti amministrativi.

### CHIEDE

Pertanto, a codesta società, di voler provvedere alle necessarie variazioni a partire dalla prossima fatturazione dei consumi, sulla base di quanto sopra dichiarato, sapendo che il presente documento formerà parte integrante e sostanziale dei contratti di fornitura sopra indicati.

## SEZIONE 5 - ATTIVAZIONE DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE

### Servizio di addebito permanente delle bollette in conto corrente bancario/postale

cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

indirizzo

codice fiscale

cellulare

telefono fisso

nome della banca o poste

agenzia/filiale

PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
IBAN:					
BIC (SWIFT)*:					* compilare solo in caso di conto corrente estero

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Publiaqua SpA a richiedere alla banca del debitore, l'autorizzazione e l'addebito del suo conto e di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Publiaqua SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.



## SEZIONE 6 - SCELTA MODALITA' E INDIRIZZO DOVE RICEVERE LA BOLLETTA

Bolletta WEB/PEC

Indirizzo mail o pec \_\_\_\_\_

Bolletta Cartacea

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

## CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire tramite i seguenti canali:

-email: [commerciale@publiacqua.it](mailto:commerciale@publiacqua.it)

-PEC: [commerciale@cert.publiacqua.it](mailto:commerciale@cert.publiacqua.it)

-fax [0556862451](tel:0556862451)

-posta all'indirizzo: [Via Villamagna, 90/c – 50126 Firenze](http://Via Villamagna, 90/c – 50126 Firenze)

-presso gli uffici al pubblico

*Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:*

*Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.*

**Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.**

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Con la sottoscrizione del presente atto l'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa sintetica di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 riportata di seguito e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

FIRMA



## INFORMATIVA ASSICURAZIONE PERDITE OCCULTE

La Società Assicuratrice si impegna a corrispondere a Publiacqua S.p.A. quanto è dovuto dall'utente assicurato, fino ad un importo massimo di € 20.000,00 (IVA compresa), in ragione della maggiore fatturazione causata da perdite occulte di acqua. La garanzia sarà operativa solo per una richiesta di rimborso all'anno e quindi le richieste di riconoscimento a perdita saranno respinte se verificatesi entro i 365 giorni dalla data di inizio della perdita precedente.

Le perdite occulte sono le perdite idriche occorse a valle del misuratore, sugli impianti di responsabilità dell'utente; si tratta di perdite non affioranti e non rintracciabili con le operazioni di normale diligenza richiesta all'utente per il controllo dei beni di proprietà.

Per poter beneficiare del rimborso assicurativo, il maggior consumo, riferito al periodo interessato dalla perdita, deve superare del 50% il consumo medio giornaliero di riferimento che rappresenta il consumo medio giornaliero degli ultimi due anni antecedenti la perdita relativo al medesimo periodo indicato nella fattura in cui è stato rilevato il consumo anomalo. Nel caso di nuove attivazioni, il consumo medio giornaliero è determinato sulla base della media della tipologia di utenza.

Il costo della polizza per l'anno in corso è pari a € 6,00 per le utenze domestiche e € 14,40 per le utenze non domestiche; a questi costi deve essere aggiunta la somma di € 2,00 (più IVA 22%) per spese amministrative di gestione pratica.

Nel caso di un contatore che alimenta più unità immobiliari, i costi saranno moltiplicati per ogni unità abitativa. Il rimborso assicurativo prevede un periodo massimo di copertura fino a 270 giorni antecedenti la data di lettura riparazione della perdita. In caso di mancanza della lettura alla data di riparazione non sarà possibile procedere al calcolo dell'agevolazione e dovrà essere cura dell'utente comunicare una nuova data e lettura che saranno

utilizzate per la determinazione del periodo di copertura assicurativa.

Tale riparazione deve comunque essere successiva all'adesione all'assicurazione ed effettuata entro la data di scadenza della prima bolletta ricevuta dall'utente con i consumi dovuti alla perdita. In caso di adesioni con perdite in corso, il maggior consumo coperto dall'assicurazione, sarà proporzionale ai giorni di perdita trascorsi dalla data di adesione. In caso di recesso dall'assicurazione e di riparazione successiva non è prevista nessuna copertura,

anche se il periodo temporale interessato dalla perdita ricade parzialmente in un periodo in cui l'assicurazione era attiva. L'adesione avrà durata fino al 31 dicembre di ogni anno con tacito rinnovo per l'anno successivo, salvo disdetta scritta da parte dell'utente con raccomandata AR o pec da far pervenire a Publiacqua almeno 30 giorni prima della scadenza. Rimane inoltre il diritto dell'utente di recesso in ogni momento e con efficacia dal semestre

successivo. La copertura assicurativa potrà decadere anche nel caso in cui Publiacqua S.p.A. o la compagnia assicurativa recedano dal contratto in essere; in tal caso ne sarà data tempestiva comunicazione. La polizza assicurativa entrerà in vigore il giorno successivo alla data di ricevimento del modulo di adesione (farà fede il timbro postale, oppure la data del fax, oppure la data di consegna all'ufficio, a seconda della modalità di invio utilizzata).



**Informativa - Articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679  
Privacy notice (o informativa essenziale) Clienti/Utenti**

<b>Chi è il titolare del trattamento?</b>	Publiacqua S.p.a.	Via Villamagna – 50126 Firenze
<b>Chi è il responsabile della protezione dei dati?</b>	DPO (Responsabile Protezione Dati)	Email: dpo@publiacqua.it

<b>Finalità e basi giuridiche del trattamento</b>		
<b>FINALITA'</b>	<b>BASE GIURIDICA</b>	<b>TIPOLOGIA DI DATI PERSONALI</b>
Per la gestione del rapporto contrattuale e i conseguenti adempimenti anche normativi	Adempimento di obblighi contrattuali	<ul style="list-style-type: none"> <li>· dati anagrafici (nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo e indirizzo di residenza, certificazioni di eredità, atti di separazioni e divorzi, numero dei componenti il nucleo familiare);</li> <li>· dati identificativi (codice fiscale o partita iva);</li> <li>· dati amministrativi, fiscali e contabili (es. numero di conto corrente, ISEE, dati relativi al patrimonio immobiliare catasto e contratti di acquisto e locazione degli immobili oggetto della fornitura);</li> <li>· dati c.d. "particolari" (es. stato di salute);</li> <li>· categorie di dati personali ex art. 10 GDPR (condanne penali, reati o all'applicazione di misure di sicurezza)</li> </ul>
Per la fruizione di servizi digitali di Customer Service	Adempimento di obblighi contrattuali Legittimo interesse del Titolare	<ul style="list-style-type: none"> <li>· dati informatici (accessi logici, log e indirizzo IP);</li> <li>· dati audio (registrazioni delle chiamate al servizio di Customer Service);</li> </ul>
Per l'attività di Customer Satisfaction	Adempimento di obblighi di legge	<ul style="list-style-type: none"> <li>· dati di contatto (indirizzo e-mail, numero di telefono fisso e/o mobile).</li> </ul>

<b>Fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei tuoi dati personali</b>
Direttamente da te, in occasione della stipula o dell'esecuzione di un contratto;
Altri titolari del trattamento, es. le società del gruppo di appartenenza;
Elenchi e registri tenuti da pubbliche autorità o sotto la loro autorità o enti similari in base a specifica normativa nazionale e/o internazionale;
Enti privati e pubblici operanti nel settore nell'ambito del territorio nazionale e internazionale con cui il titolare del trattamento ha stabilito rapporti informativi.

<b>Comunicazione e diffusione</b>
Altri titolari del trattamento, es. le società del gruppo di appartenenza;
Società di revisione contabile; Istituti bancari per la gestione di incassi e società collegate ai canali di pagamento;
Società e studi legali per la tutela dei diritti contrattuali e/o che si occupano di recupero del credito;
Società di recupero del credito;
Società di elaborazione dati e di servizi informatici (es. web hosting, data entry, gestione e manutenzione infrastrutture e servizi informatici);
Enti e autorità di controllo competenti;
Ditte recapitiste; compagnie assicurative; società di rilevazione e certificazione della qualità;
Altri soggetti terzi/destinatari/Responsabili Esteri che svolgono attività per conto del Titolare.

I tuoi dati personali non sono trasferiti in Paesi extra UE o comunque non appartenenti allo Spazio Economico Europeo.



**Publiacqua**



Il Titolare ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679. Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente indirizzo <https://www.publiacqua.it/privacy-policy> o contattaci all'indirizzo [privacy@publiacqua.it](mailto:privacy@publiacqua.it).

