

Spett.le  
**acquevenete** SpA  
Via C. Colombo 29/A  
35043 Monselice (PD)  
Tel: 800 99 15 44

Utilizzare questo modulo per:

- comunicare la residenza / il numero di componenti del nucleo familiare
- chiedere revisione della bolletta per perdita di acqua accidentale
- chiedere revisione della bolletta per lettura errata
- chiedere la rateizzazione di una fattura
- chiedere un rimborso (solo a mezzo bonifico)
- chiedere/revocare/variare la domiciliazione bancaria
- aderire al fondo fughe (solo per forniture Ato Polesine)
- chiedere informazioni
- presentare un reclamo

### SPAZIO A CURA DEL GESTORE

Data ricevimento	<input type="text"/>	Codice richiesta	<input type="text"/>
------------------	----------------------	------------------	----------------------

### RICHIEDENTE/CLIENTE

Codice di fornitura *	<input type="text"/>
Cognome Nome/ Ragione Sociale *	<input type="text"/>
Cod. Fisc. / P.IVA	<input type="text"/>

### RESIDENZA / SEDE LEGALE

Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Località	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via e Numero civico	<input type="text"/>		

### RECAPITI

Telefono	<input type="text"/>	Cellulare**	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
In qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante di <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> delegato		
	<input type="checkbox"/> erede		

\* Dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica

\*\* per un successivo contatto

### DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (se persona fisica) oppure del LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE (se persona giuridica):

Documento n.	<input type="text"/>		
Rilasciato il	<input type="text"/>		
Tipo documento	<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto

### INDIRIZZO DI FORNITURA

Comune	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>

con il presente modulo chiedo/comunico:

### COMUNICAZIONE RESIDENZA / NUMERO DI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a al fine di usufruire delle agevolazioni tariffarie previste dal regolamento del Servizio Idrico Integrato,

DICHIARA

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente e in forma scritta ad acqvevenete SpA eventuali future variazioni della propria residenza;
- di essere a conoscenza che eventuali agevolazioni tariffarie previste per le utenze di residenza, non verranno applicate retroattivamente rispetto alla data di presentazione della presente dichiarazione.
- Indicare la lettura del contatore: lettura (m3):  del giorno / /
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n.  persone.

**Allegare:**

- **documento d'identità dell'intestatario dell'utenza;**
- **possibilmente copia del certificato di residenza (in caso di comunicazione del trasferimento della residenza)**

### REVISIONE BOLLETTA PER PERDITA ACCIDENTALE DI ACQUA

Lettura di fine perdita	<input type="text"/>	Data Riparazione	<input type="text"/>
Chiedo l'applicazione del trattamento agevolato per		<input type="checkbox"/> Fattura emessa n. <input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> Fattura non ancora emessa	
<input type="checkbox"/> fattura non pagata	<input type="checkbox"/> fattura pagata	<input type="checkbox"/> il pagamento in banca è stato bloccato	
Chiedo pertanto la ricostruzione dei consumi/sgravio della fattura a seguito di perdita occulta come previsto dal Regolamento del Servizio Idrico in vigore.			
Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che trattasi di perdita non visibile e che ho già provveduto alla tempestiva riparazione della stessa.			
Il gestore può provvedere alla verifica delle manutenzioni effettuate.			
<b>Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza.</b>			

### REVISIONE BOLLETTA PER LETTURA ERRATA

Lettura aggiornata del contatore	<input type="text"/>	Data lettura	<input type="text"/>
Chiedo la revisione della fattura n.		<input type="text"/>	
Motivazione	<input type="checkbox"/> Lettura errata	<input type="checkbox"/> Stima elevata	
<input type="checkbox"/> fattura non pagata	<input type="checkbox"/> fattura pagata	<input type="checkbox"/> il pagamento in banca è stato bloccato	
Chiedo pertanto la rettifica della fattura per lettura errata /stima elevata come previsto dal Regolamento del Servizio Idrico in vigore.			
La fattura contestata verrà stornata e verrà riemessa una nuova fattura utilizzando la lettura fornita dal cliente.			
<b>Allegare:</b>			
- <b>documento di identità dell'intestatario dell'utenza;</b>			
- <b>possibilmente, foto del contatore.</b>			

## RICHIESTA RATEIZZAZIONE

Come previsto dalla Deliberazione ARERA n. 655/2015 (RQSI) e n. 311/2019 (REMSI), (qualora l'importo superi del 80% il valore dell'addebito medio riferito alle bollette emesse nel corso degli ultimi 12 mesi), il/la sottoscritto/a chiede la rateizzazione della bolletta  in n°  rate.

In caso di **mancato pagamento** di una rata del piano di rateizzazione:

- a il relativo importo può essere maggiorato degli interessi di mora previsti dalla vigente normativa solo a partire dal giorno di scadenza del termine prefissato per il pagamento rateizzato;
- b qualora previsto nel piano di rateizzazione concordato, il beneficiario di rateizzazione decade e l'utente finale moroso è tenuto a saldare 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;
- c decorso il termine di cui alla precedente lettera b) senza che l'utente finale abbia saldato quanto dovuto, il gestore ha facoltà di procedere alla limitazione/sospensione/disattivazione della fornitura con le modalità disciplinate dalla Deliberazione n. 311/2019, senza fornire ulteriore preavviso all'utente finale medesimo, purché indicato nel piano di rateizzazione concordato.

Qualora la fattura emessa superi del 150% il valore dell'addebito medio riferito alle bollette emesse nel corso degli ultimi dodici (12) mesi, al documento di fatturazione dovranno essere allegati i bollettini per il pagamento rateale dell'importo dovuto.

**Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza.**

## RICHIESTA RIMBORSO

Intestatario del Conto Corrente		
Codice Fiscale		
Codice IBAN del Conto Corrente (C/C)		

**Allegare:**

- **possibilmente attestazione dei dati del conto corrente** (copia parte iniziale estratto conto, copia tessera riepilogativa dei dati rilasciata dalla banca, stampa dati da home banking, ecc...)
- **documento di identità dell'intestatario dell'utenza.**

## DOMICILIAZIONE BANCARIA

Nuova richiesta di addebito                       Variazione dati                       Revoca addebito

**(Soltanto in caso di "revoca addebito" può essere tralasciata la compilazione dei dati chiesti di seguito in questa sezione)**

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE	
Ragione Sociale:	acquevenete SpA
Sede Legale:	Via C. Colombo, 29/A - 35043 - Monselice (PD)

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (Debitore)	
Nominativo/Ragione Sociale:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>

**Codice IBAN del Conto Corrente (C/C):**

<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo e data	Firma sottoscrittore	Firma intestatario del conto corrente**
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\* (se diverso dal richiedente o in assenza di apposita delega scritta)

**Allegare:**

- **documento di identità dell'intestatario dell'utenza;**
- **attestazione della banca dei dati del conto corrente** (copia parte iniziale estratto conto, copia tessera riepilogativa dei dati rilasciata dalla banca, stampa dati da home banking, ecc...)

## ADESIONE FONDO FUGHE (solo per forniture Ato Polesine)

Adesione fondo

Revoca fondo

**Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza.**

## ALTRO

Indicare il canale preferenziale per la risposta:

**Mail**

**Telefono**

**Posta**

La presente richiesta comprensiva degli allegati richiesti deve essere consegnata ad acquevenete SpA tramite uno dei seguenti canali:

- **Sportello telefonico** con numero verde 800 991 544 attivo da lunedì a venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 13.00. (Ricordiamo che è possibile anche fissare un appuntamento telefonico o chiamando questo stesso numero o direttamente dal sito [https://www.acquevenete.it/it\\_IT/aperturasportelli](https://www.acquevenete.it/it_IT/aperturasportelli); sarà ricontattato telefonicamente da un nostro operatore nel giorno e nell'orario scelto);
- **Sportello Online** accessibile dal sito o scaricando l'app;
- **Casella e-mail:** [richieste@acquevenete.it](mailto:richieste@acquevenete.it) inviando l'apposita modulistica;
- **in forma cartacea** presso gli sportelli aperti al pubblico (indirizzi/orari consultabili nel sito [www.acquevenete.it](http://www.acquevenete.it) alla voce "Servizio clienti > Sportelli e appuntamenti" o telefonando al numero verde 800 99 15 44).

Luogo e data

Firma

## INFORMATIVA AGLI UTENTI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l'esecuzione del presente contratto. Per maggiori informazioni sul trattamento dei suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul nostro sito web.