

M_GC_01_57 rev. 3

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____	Luogo e data di nascita: _____
Residente in _____	Indirizzo: _____ C.F.: _____
Cellulare: _____	Tel. Fisso: _____ E-mail: _____
In qualità di: <input type="checkbox"/> Intestatario utenza <input type="checkbox"/> Amministratore Condominio <input type="checkbox"/> Altro _____	

DATI RELATIVI ALL'UTENZA IDRICA

Intestatario utenza: _____
Codice cliente _____ codice contratto/utenza _____
Indirizzo di Fornitura: _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

<ul style="list-style-type: none">• Di essere residente presso l'indirizzo di fornitura dell'utenza idrica di cui al riquadro precedente a decorrere dal (gg/mese/anno) _____• Che il proprio nucleo familiare si compone di n. _____ persone (*)• Che la lettura del contatore alla data del: _____ è pari a Mc: _____ (**)
--

() Nel caso in cui il numero dei componenti del nucleo familiare sia uguale o inferiore a tre, il gestore garantisce comunque, nel periodo transitorio fino al 31/12/21, l'applicazione delle fasce di consumo basate su tre componenti. Dal 01/01/22 le nuove tariffe per l'uso domestico residente dovranno tener conto del Numero dei Componenti del Nucleo Familiare (NCNF) effettivo. La variazione di applicherà con decorrenza data ricevimento della presente dichiarazione.*

*(**) Nel caso non venga fornita l'autolettura la variazione verrà applicata dal 1° giorno del mese successivo dalla presentazione della presente dichiarazione.*

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, per numero dei componenti il nucleo familiare, si fa riferimento al concetto di "famiglia anagrafica" definito dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, inteso all'art. 4 come l'insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, unione civile, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti e aventi dimora abituale nello stesso Comune.

La presente dichiarazione è finalizzata all'individuazione delle fasce di consumo annuo di acqua sulla base di un criterio pro capite, ai sensi della Delibera ARERA n. 665/2017/R/IDR di approvazione del TICS1 e, per gli utenti con una fornitura ubicata nell'ambito territoriale n. 3 (Marche Centro – Macerata), in attuazione del "Regolamento in merito all'applicazione dell'articolazione tariffaria unica d'ambito" (Delibera di assemblea n. 22 del 30/11/2018).

RECAPITO FATTURE/COMUNICAZIONI

Barrare e compilare solo la parte che interessa

<input type="checkbox"/> Posta ordinaria (nominativo e indirizzo): _____
<input type="checkbox"/> Posta elettronica (no PEC) (indicare indirizzo email): _____

Luogo e data: _____

Firma: _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Il presente modulo può essere recapitato al gestore con una delle seguenti modalità:

- Via posta elettronica all'indirizzo servizi.idrici@apmgroup.it
- Via posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo commerciale@pec.apmgroup.it
- Via Fax al numero: 07332935226
- Posta ordinaria all'indirizzo: APM S.p.A. – V.le Don Bosco, 34 – 62100 Macerata
- Consegna presso gli sportelli di Macerata (V.le Don Bosco, 34) o Castelfidardo (Via C. Battisti 36/a)

Informativa privacy

Ai sensi del REG. UE 2016/679 vi informiamo che i vostri dati anagrafici sono conservati presso i nostri archivi ed utilizzati per finalità amministrative, contabili e per adempimenti agli obblighi di legge. L'informativa completa è visualizzabile al presente link:

http://www.apmgroup.it/index.php?option=com_content&view=article&id=106&Itemid=164