

Il presente modulo può essere utilizzato per richiedere l'attivazione o la disattivazione del servizio copertura perdite occulte.

➤ **DATI INTESTATARIO**

Cognome e nome / Ragione sociale _____

Indirizzo (via, civico, CAP, comune) _____

C.F. / Partita IVA _____ Cellulare _____

Email _____

Legale rappresentante (cognome, nome, C.F.) _____

Codice utenza _____ (reperibile in bolletta in alto a destra)

➤ **PUNTO DI FORNITURA**

via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

CHIEDE

di attivare il Servizio copertura perdite occulte, alle condizioni previste dal [Regolamento del Servizio Idrico Integrato - Allegato C](#), con decorrenza del servizio dalla data di pagamento della prima bolletta successiva alla presente richiesta;

di disattivare il Servizio copertura perdite occulte consapevole che, con la disdetta del servizio, l'utenza non sarà coperta in caso di perdita occulta e pertanto non potrà richiedere il ricalcolo dei consumi relativi al servizio acquedotto rispetto a quelli rilevati dal contatore.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che sono considerate occulte le perdite d'acqua dovute a rotture di impianti interrati o inglobati nella struttura dell'edificio e comunque non rilevabili in modo evidente e diretto;
- di essere a conoscenza che non sono considerate occulte le perdite d'acqua derivanti da rotture di impianti a vista, dal cattivo funzionamento dei rubinetti, degli sciacquoni e degli scarichi, delle valvole di troppo pieno e dei galleggianti, nonché degli impianti di pompaggio e di decalcificazione acque ed in genere di tutte le apparecchiature di regolazione e controllo presenti negli impianti dell'utenza (come ad esempio impianti a pannelli solari, frigoriferi, fabbricatori di ghiaccio, condizionatori, caldaie, irrigatori, ecc.);

- di essere a conoscenza che per poter accedere alla copertura perdite occulte, la perdita deve far registrare un consumo superiore al 40% di quello rilevato nello stesso periodo dell'anno precedente. Per le nuove utenze, in assenza di consumi precedenti a quelli viziati da perdita, il riscontro verrà effettuato in base ai consumi registrati nel periodo successivo all'avvenuta riparazione.
- di essere a conoscenza che Livenza Tagliamento Acque si riserva la facoltà di eseguire eventuali sopralluoghi per accertare e verificare quanto dichiarato dall'utente;
- di essere a conoscenza che, qualora fosse in corso una perdita alla data della presente richiesta, la perdita stessa non potrà beneficiare del servizio di copertura;
- di essere a conoscenza che il costo annuale del servizio è pari a € 7,50 + IVA addebitato direttamente in bolletta.

➤ **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale dell'intestatario / legale rappresentante

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 01 39 40

La consegna della richiesta potrà avvenire nelle seguenti forme:

- e-mail all'indirizzo UTENZE@LTA.IT
- fax al numero 0421 247014
- consegna agli sportelli utenti aziendali

Con la sottoscrizione del presente modulo l'utente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy presente sul sito di Livenza Tagliamento Acque S.p.A. www.lta.it/privacy o, su richiesta, presso gli sportelli aziendali.

Data

Firma dell'intestatario
