



DATI RICHIEDENTE

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

DATI RELATIVI ALL'UTENZA IDRICA

Intestatario utenza: _____	Cod.Fiscale / P.Iva: _____
Codice Utente: _____	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 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'

- Che il proprio nucleo familiare si compone di n. : _____ persone (*).
- Di essere residente a (città) _____ in via _____ n. _____
- 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, l'applicazione delle fasce di consumo basate su tre componenti. Successivamente, nella seconda fase di avvio della riforma (da approvare entro il 31/12/2021), la fatturazione sarà basata sull'effettiva numerosità del nucleo familiare.

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, per numero di componenti del 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.

Tale dichiarazione è finalizzata all'individuazione delle fasce di consumo annuo di acqua sulla base di un criterio pro capite, ai sensi di quanto previsto dalla Deliberazione 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) ai sensi del TICS1 di cui alla Delibera ARERA n. 665/2017/R/IDR.

Ai fini tariffari il Gestore recepisce la presente certificazione e conseguentemente applicherà il relativo numero di componenti del nucleo familiare dichiarato dalla data di presentazione della richiesta.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Allegare la copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta



Gentile Utente,

con la delibera n.665/2017, l'ARERA ha introdotto per l'**uso domestico residente**, una tariffazione basata sul criterio pro-capite, ovvero, in base al numero dei componenti del nucleo familiare (di seguito NCNF).

In assenza di comunicazioni da parte dell'utente, i consumi vengono calcolati sulla base di un nucleo convenzionale pari a 3 persone; nel caso in cui l'utente comunichi che il suo nucleo familiare è superiore a 3 persone, ha diritto al calcolo delle prossime bollette in base al NCNF dichiarato a far data dalla ricezione da parte di A.S.SE.M. Spa del presente modulo di dichiarazione.

La invitiamo, pertanto, a comunicare il dato del NCNF effettivo utilizzando il modulo allegato, da recapitare al gestore insieme a copia di un documento d'identità, tramite una delle seguenti modalità:

- Via posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assemspa@legalmail.it
- Via posta elettronica all'indirizzo: servizioidrico@assemspa.it
- Via Fax al numero: 0733-634661
- Posta ordinaria all'indirizzo: A.S.SE.M. Spa – Loc. Colotto,11 – 62027 San Severino Marche (MC)
- Consegna presso per gli sportelli di San Severino Marche (V.le Eustachio, 85) o Castelraimondo (presso Uff.Tributi – Comune di Castelraimondo in Via Giovanni XXIII, 7)

Trattamento dati personali

Per la tutela delle parti, rispetto al trattamento dei dati personali, saranno osservate le disposizioni di cui al Regolamento 679/2016/UE (GDPR). Il Contraente è informato che i suoi dati saranno trattati nel rispetto della pertinente normativa, nei termini indicati nell'apposita informativa che dichiara di ricevere contestualmente al contratto e che è comunque disponibile sul sito di Assem Spa. L'indirizzo del responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo.assem@assemspa.it, l'informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.assemspa.it

Luogo e data _____

Firma _____