



Amministrazione destinataria

Autorità idrica Toscana

Ufficio destinatario

Qualità contrattuale e conciliazione

## Modulo di reclamo, richiesta informazioni e segnalazione

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

### in qualità di

|                               |             |                             |           |        |                               |       |       |     |     |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                         |             |                             |           |        |                               |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |             |                             |           |        | Tipologia                     |       |       |     |     |
| Sede legale                   | Provincia   | Comune                      | Indirizzo | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                | Partita IVA |                             |           |        |                               |       |       |     |     |
| Telefono                      |             | Posta elettronica ordinaria |           |        | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

### Soggetto interessato

- per sè stesso  
 per il seguente tutelato

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

per la seguente persona giuridica

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### COMUNICA

i dati sul servizio oggetto della richiesta

Tipologia di servizio

- acquedotto
- fognatura
- depurazione

Denominazione del gestore

Codice identificativo dell'utenza

### indirizzo di fornitura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di aver presentato all'ente gestore

- reclamo scritto
- richiesta scritta di rettifica di fatturazione
- richiesta di informazioni

Che l'ente gestore

- ha fornito risposta scritta

Protocollo dell'ente gestore

- non ha fornito risposta scritta

## CHIEDE

di verificare il comportamento del gestore

- reclamo
- informazioni e segnalazioni
- richiesta di verifica di fatturazione

### in merito a

#### Oggetto

- allacciamento e altri lavori richiesti
- addebito in fattura relativo a
  - consumi
  - conguagli
  - deposito cauzionale
  - tariffe
  - altri addebiti/accrediti *(specificare,*
- funzionamento e lettura del contatore
- perdite occulte a valle contatore
- morosità e sospensione della fornitura
- rateizzazioni
- interruzioni dell'erogazione e attivazione del servizio emergenza
- guasti e rigurgiti fognari
- pressione dell'acqua
- qualità dell'acqua
- funzionamento degli sportelli e dei servizi telefonici
- mancato indennizzo
- danni subiti

#### Descrizione

La presentazione della domanda non implica l'avvio automatico del procedimento di conciliazione. L'Autorità Idrica Toscana approfondisce le richieste, chiedendo dati ai gestori per valutare l'ammissibilità della richiesta in oggetto.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della richiesta già inviata al gestore di reclamo o rettifica
- copia della risposta ricevuta dal gestore al reclamo o rettifica
- delega del titolare della fornitura oggetto della richiesta
- copia della fattura
- copia del documento d'identità del titolare della fornitura  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ulteriore descrizione della richiesta
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Firenze

Luogo

Data

il dichiarante