|  |
| --- |
| Spett.le Irisacqua srl |
| Via IX Agosto, 15 |
| 34170 Gorizia (GO) |
| Fax 0481-593410 |
| Pec [segreteria@irisacqua.telecompost.it](mailto:segreteria@irisacqua.telecompost.it) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO RECLAMO**   |  | | --- | | Prima di procedere alla compilazione del modulo si prega di prendere visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal personale IRISACQUA e/o reperibile al seguente link | | |
| Nome e Cognome / Ragione sociale | |
| ❒ TITOLARE DELL’UTENZA ❒ ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Residenza / Sede legale | |
| Telefono | Indirizzo mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **UBICAZIONE FORNITURA** | |
| Indirizzo fornitura…………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **CODICE UTENTE**……………………………………………… ……………………………………………… | |
| **DESCRIZIONE DEL RECLAMO**  RELATIVO A: ❒ SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ❒ ACQUEDOTTO ❒ FOGNATURA ❒ DEPURAZIONE | |
|  | |
|  | |
| **Autolettura del contatore** | |
| Data: ……………………………Autolettura:………………………………………Matricola Misuratore………………………………….. | |
| **Verifica del contatore** | |
| ❒ Richiesta di verifica presso l’Utenza ❒ Richiesta di verifica metrica in laboratorio | |

*La verifica del contatore presso l’Utenza viene svolta mediante utilizzo di uno specifico strumento di misura che quantifica lo scostamento su un volume campione di 100l e prevede anche un’ispezione visiva dello stato di conservazione del contatore. Si ricorda inoltre che gli oneri della verifica in loco saranno a carico dell’utente nella misura forfetaria di € 25,00 se la verifica dovesse avere esito negativo, cioè qualora la media degli scostamenti risultasse compresa nella fascia di tolleranza del ± 3%.*

*Gli oneri di una eventuale verifica metrica presso laboratorio esterno qualificato saranno a carico dell’Utente nella misura forfetaria di € 250,00 se la verifica metrica dovesse avere esito negativo, cioè qualora la media degli scostamenti risultasse compresa nella fascia di tolleranza del ± 3%.*

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali dal citato Regolamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa

|  |  |
| --- | --- |
| **Data……………………………………………………………..** | **Firma Utente** ……………………………………..………………… |

**ALLEGARE DOCUMENTO D’IDENTITÀ VALIDO**