Spettabile: BRIANZACQUE S.r.l.
Via Giusti, 36
20033 Desio (MB)
Fax 0362 305947
commerciale@brianzacque.it

Il sottoscritto_____,nato a_____ il_____, residente in_____ via/piazza_____n._____ C.F._____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 2000, con la presente

CHIEDE

Il rimborso dei corrispettivi del servizio idrico integrato relativi alla bolletta n°_____ data_____intestata a_____relativa al periodo di fatturazione_____in ragione della perdita occulta nella rete idrica di proprietà.

Pagamento della bolletta oggetto della presente richiesta: SI ☐ NO ☐

**SI ALLEGANO:**

1. **copia della bolletta di cui si chiede il rimborso;**
2. **copia della fattura dell'avvenuta riparazione della perdita idrica occulta;**
3. **lettura contatore dopo l'avvenuta riparazione;**
4. **copia del documento di identità dell'intestatario dell'utenza.**

Con la presente si dichiara inoltre **di non aver presentato, nel triennio antecedente, altra richiesta per lo stesso danno e di non aver ottenuto, per lo stesso danno rimborsi da enti assicurativi.**

Si autorizza la società BRIANZACQUE S.R.L., come sopra individuata, al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni, per le finalità di cui sopra.

Si prende atto della natura obbligatoria del conferimento dei dati, consapevole che la loro incompletezza, incongruenza o falsità determineranno il non accoglimento della domanda, fatte salve le conseguenze di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00;

**FIRMA richiedente** _____

**Data,**