

## RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

### Servizio idrico integrato

Gentile Cliente,  
ricordiamo che il nostro Servizio Clienti, contattabile al numero verde riportato in bolletta, è a disposizione per fornire chiarimenti ed individuare la migliore soluzione ad ogni richiesta. Per segnalare eventuali disservizi riguardanti la fornitura di acqua, fognatura e/o depurazione, che non è stato possibile risolvere tramite i nostri canali di contatto, può compilare il presente modulo inserendo negli appositi spazi i dati richiesti; potremo così individuare e valutare le motivazioni del disagio e rispondere più rapidamente.

Il sottoscritto (Nome Cognome): \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cellulare (obbligatorio): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

Intestatario dell'utenza                       Rappresentante legale della società  
 Amministratore del condominio               Altro

### LA RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE RIGUARDA

**Dati relativi alla fornitura:**

Codice servizio: \_\_\_\_\_ Codice PDF (Punto di fornitura): \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

MATRICOLA DEL CONTATORE: \_\_\_\_\_

LETTURA DEL CONTATORE: \_\_\_\_\_

DATA LETTURA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Tipo di servizio:** (selezionare il tipo di servizio e compilare tutti i campi riportati)

Servizio idrico integrato                       Solo servizio idrico                       Solo fognatura                       Solo depurazione

### INDICARE LA/LE FATTURA/E DI CUI SI RICHIEDE RETTIFICA

Numero fattura	Data emissione	Data scadenza	Importo	Fattura domiciliata		Fattura pagata	
				si	no	si	no
_____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Segnalare nello spazio sottostante la motivazione della richiesta di rettifica di fatturazione:**

**MODALITÀ TRAMITE LA QUALE SI DESIDERA RICEVERE LA RISPOSTA** Posta elettronica

E-Mail/PEC:

 Posta ordinaria

Presso:

Via:

Nr.:

Comune:

Cap:

Prov.:

Luogo e Data:

/ /

Firma leggibile:

**ALLEGATI**

- Copia di un documento d'identità in corso di validità (obbligatorio)

**RESTITUZIONE**

Il modulo, compilato in ogni sua parte, datato e firmato, può essere inoltrato utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite posta ordinaria a:
  - ASM Vercelli S.p.a - Corso Palestro 130, 13100, Vercelli
- consegnandolo agli sportelli territoriali (l'ubicazione è reperibile sul sito internet [www.asmvercelli.it](http://www.asmvercelli.it) oppure in fattura)

**NOTA INFORMATIVA SULLA GESTIONE DELLA PRATICA**

- ASM Vercelli gestirà la pratica secondo i tempi e le modalità stabilite dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA), con delibera del 23.12.2015 n. 655/15/R/ldr e ss.mm.ii., consultabile sul sito internet [www.arera.it](http://www.arera.it), avente ad oggetto: "Regolazione della qualità contrattuale del servizio idrico integrato ovvero di ciascuno dei singoli servizi che lo compongono".

**NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

In ottemperanza a quanto stabilito dagli artt. 13-14 del Reg. 2016/679 ("GDPR"), i Suoi dati personali forniti ad ASM Vercelli (nella sua qualità di Titolare del trattamento) secondo quanto richiesto dal presente modulo, sono acquisiti per i fini di cui sopra. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento della prestazione richiesta. In relazione al trattamento dei dati, è Sua facoltà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del GDPR. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a [privacy.asmvercelli@gruppoiren.it](mailto:privacy.asmvercelli@gruppoiren.it)