

QUANTI SIETE IN CASA?

Paga la tariffa corretta per
il tuo nucleo familiare!



DAL 1° GENNAIO 2022: COMUNICAZIONE DEL NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DELLE UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI

Gentile Utente,
ARERA (Autorità di regolazione per energia reti e ambiente) ha voluto **uniformare e semplificare le tariffe a livello nazionale**, introducendo per le utenze domestiche residenti nuovi criteri di calcolo dei corrispettivi basati sui consumi effettivi pro-capite. Questo consente ai nuclei familiari più numerosi di accedere ad una fascia agevolata più ampia che aumenta progressivamente in base al numero dei componenti.

1

PERCHÉ COMUNICARE I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

La comunicazione consente di definire gli scaglioni tariffari in funzione dell'effettiva numerosità del nucleo familiare collegato all'utenza e di erogare l'importo corretto agli aventi diritto al bonus sociale idrico.

2

IN CASO DI CONDOMINI

I residenti in un condominio con contratto unico dovranno rivolgersi al proprio Amministratore che provvederà a comunicare le informazioni sulle persone residenti nelle unità immobiliari.

ATTENZIONE: in assenza di informazioni Acque Veronesi deve necessariamente considerare il nucleo familiare standard, **composto da 3 persone.**

COME COMUNICARE IL NUMERO DEI COMPONENTI



Compilando il **presente modulo** e inviandolo a: Acque Veronesi - c/o GRAPHICSCALVE SpA
Via Landri, 2 - 24060 - Costa di Mezzate (BG) **oppure** recapitandolo presso i nostri sportelli



Inquadrando con la fotocamera del tuo smartphone/tablet il Qr-code qui accanto
e compilando il modulo



Attraverso il sito web: www.acqueveronesi.it - Richieste On-Line - Altre Richieste -
Dichiarazione del numero di componenti del nucleo familiare



Chiamando il numero verde
800 735300 gratis da rete fissa - **045 2212999** a pagamento da mobile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. N. 455 DEL 28/12/2000 ARTT. 46 E 47

Il/la Sottoscritto Titolare del Contratto di Fornitura dell'Utenza

Sita in

Recapiti Telefonici*

E-Mail*

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o falsità in atti così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 455

DICHIARA

- Di avere **residenza anagrafica** presso l'utenza sopra indicata
- Il **nucleo familiare**, così come risulta all'**Anagrafe Comunale** è composto complessivamente da:

N. **Componenti***

(L'agevolazione sarà applicata dalla data della prima lettura utile validata dal Gestore)

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acque Veronesi s.c. a r.l., in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali qui raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale d'utenza in essere per le finalità di esecuzione degli obblighi contrattuali e per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge per il quale il/la sottoscritto/a dichiara, a norma dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali e della vigente disciplina nazionale in materia, di essere già stato informato sull'utilizzo dei propri dati.

In caso di rifiuto o di mancata comunicazione dei dati personali richiesti con la presente, il Titolare non potrà dare attuazione ai criteri di calcolo disposti da ARERA (Autorità di regolazione per energia reti e ambienti), con le conseguenze sopra descritte.

L'informativa completa, aggiornata, sulle modalità e finalità del trattamento dei dati raccolti nell'ambito della fornitura del Servizio Idrico Integrato, incluso l'esercizio dei diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 (diritto all'accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio", diritto alla limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati e diritto di opposizione), resa da Acque Veronesi s.c.a r.l. ai sensi del citato Regolamento, è disponibile nel sito istituzionale della società: www.acqueveronesi.it e presso tutti gli sportelli aziendali.

Il sottoscritto allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento

(In mancanza del documento di riconoscimento non verrà accolta la dichiarazione)

Data _____ Firma _____