

Spett.le A.M.A. Spa  
Via Em. Bellia n° 214  
95047 P A T E R N O'

Pec: amaspact@legalmail.it  
Peo: amaspa@amaspa.net  
Consegna brevi manu

**Oggetto: Richiesta di recesso dal Fondo di Garanzia per perdite occulte.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
o nella qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;  
intestatario/a del contratto codice utente \_\_\_\_\_, per la fornitura idrica dell'immobile ubicato nel  
comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritto al catasto  
del comune di \_\_\_\_\_ al Foglio \_\_\_\_\_ Particella  
\_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Ai sensi della determinazione dell'amministratore unico n. 044/2024 del 27/08/2024 "Approvazione e  
aggiornamento della carta dei servizi idrici e norme che disciplinano la costituzione ed il  
funzionamento del Fondo di solidarietà per addebiti di quantitativi di acqua erogati ma non consumati  
a causa di perdite occulte",

**DICHIARA**  
**ai sensi e per gli effetti del dpr n.445/2000**

**di voler recedere dal Fondo di Garanzia per perdite occulte con decorrenza dalla data di  
presentazione della presente richiesta;**

**DI ESSERE** consapevole del fatto che la mancata adesione al Fondo di solidarietà per perdite occulte  
riscontrate, produce la rinuncia ad ogni abbuono/contributo in caso di perdita idriche occulte intervenute  
nella parte privata dell'impianto del dichiarante, cioè a valle del contatore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_

Nota: allegare un valido documento di riconoscimento del titolare della fornitura