



C.I.R.A. S.r.l.

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorzioCirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

MODULO RECLAMI SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

Migliorare la qualità del servizio è una priorità per il C.I.R.A. S.r.l., per tali ragioni il Suo parere è di assoluta importanza, non solo per risolvere una specifica situazione ma anche per permetterci di migliorare il Servizio effettuato a livello di insieme.

Se non è soddisfatto delle prestazioni erogate o se desidera segnalare eventuali disservizi riguardanti il Servizio Idrico Integrato nei territori gestiti, può utilizzare il Modulo Reclami allegato, compilando precisamente i campi previsti in modo da consentirci di individuare subito la causa generante il reclamo stesso e risponderLe più rapidamente.

Il modulo compilato può essere trasmesso tramite e-mail all'indirizzo: **reclami@ciraservizioidrico.it** od in alternativa consegnato a mano presso lo Sportello Clienti presso C.I.R.A. S.r.l. - Loc. Piano 6/A, Dego (SV) 17058 oppure mediante Posta ordinaria allo stesso indirizzo.

La sua richiesta verrà esaminata nel più breve tempo possibile, e forniremo un riscontro entro 30 giorni lavorativi dalla ricezione della stessa, in conformità alla deliberazione 655/2015/IDR del 23 dicembre 2015.

**C.I.R.A. S.r.l.**

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorzioCirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

MODULO RECLAMI SERVIZIO IDRICO INTEGRATO RECLAMO PRESENTATO DA:

Il sottoscritto/a

Se persona fisica

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

NATO A: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

Se azienda

COGNOME: _____

NOME: _____

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____

P.IVA: _____

SEDE LEGALE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

IN QUALITA' DI:

- ☐ intestatario
- ☐ legale rappresentante
- ☐ amministratore
- ☐ altro



C.I.R.A. S.r.l.

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorzioicirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

Indirizzo di fornitura

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

Indirizzo di recapito corrispondenza (se differente da indirizzo di fornitura):

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

Dati utenza

NUMERO UTENZA: _____

MATRICOLA CONTATORE: _____

POSIZIONE CONTATORE:

- ☐ accessibile (il Gestore può accedere al misuratore in assenza dell'Utente)
- ☐ non accessibile (il Gestore non può accedere al misuratore in assenza dell'Utente)

IL RECLAMO RIGUARDA: (barrare con una X il punto inerente all'argomento di interesse)

- ☐ Ritardo nella risposta alle richieste scritte
- ☐ Mancato rispetto della fascia di puntualità degli appuntamenti concordati
- ☐ Mancato rispetto delle tempistiche degli interventi programmati
- ☐ Mancato rispetto delle tempistiche di pronto intervento
- ☐ Ritardo sul tempo di prevenzione
- ☐ Ritardo sul tempo di allacciamento acquedotto/fognatura
- ☐ Ritardo sul tempo di cessazione del servizio
- ☐ Ritardo sul tempo di attivazione/riattivazione del servizio
- ☐ Mancato rispetto dei livelli di qualità (caratteristiche chimico-fisiche, portata, pressione)
- ☐ Interventi o lavori richiesti (preventivi, spostamenti, verifiche, ecc.)
- ☐ Letture del misuratore
- ☐ Fatture, consumi
- ☐ Contratti, pagamenti, rimborsi
- ☐ Contatti con il ns. personale
- ☐ Altro (Segnalare nello spazio sottostante il motivo del reclamo e precisare la data in cui si è verificato il problema):

**C.I.R.A. S.r.l.**

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorzioCirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

Si prega di allegare copia della carta di identità.

FIRMA

Ai sensi degli artt. 13 - 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, la scrivente società C.I.R.A. S.r.l., Gestore del Servizio Idrico Integrato, in qualità di titolare del trattamento, desidera informarla circa il trattamento dei suoi dati personali e la invita ad autorizzare il trattamento dei suoi dati per le finalità descritte esprimendo volontariamente e liberamente il suo consenso ai trattamenti dei dati. L'informativa completa dell'utente in materia di protezione dei dati personali on base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è disponibile sul sito www.ciraservizioidrico.it

FIRMA
