



Dati Richiedente

Richiedente (nome e cognome)	_____
Luogo e data di nascita	_____
Codice fiscale	_____
Indirizzo di residenza (via e numero civico)	_____
Comune di residenza (Comune e provincia)	_____
e-mail/pec	_____
Recapito telefonico	_____
In qualità di:	
<input type="checkbox"/> Titolare della fornitura	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante
<input type="checkbox"/> Erede unico del de cuius	<input type="checkbox"/> Co erede del de cuius
<input type="checkbox"/> Amm.re Condominiale	<input type="checkbox"/> Delegato*
<input type="checkbox"/> Altro _____	

Dati Fornitura

Contraente (nome e cognome / ragione sociale)	_____
Codice fornitura	_____
Codice fiscale / P. Iva	_____
Indirizzo Fornitura (via e numero civico)	_____
MATRICOLA CONTATORE (numero ed ultima lettera)	_____

Il sottoscritto, DICHIARA, manlevando il Comune di Santomenna da ogni responsabilità circa il diritto di eventuali terzi, e SI IMPEGNA in caso di incardinamento azione giudiziaria, a prevedere nell'atto di costituzione in giudizio l'assunzione diretta di responsabilità con obbligo di attestare espressamente il difetto di legittimazione passiva del Comune di Santomenna.

Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e smi) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto è, inoltre, informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti nel presente modulo hanno natura obbligatoria e che essi verranno trattati per le sole finalità inerenti alla gestione della presente richiesta.

() Nel caso di presentazione del presente modulo a cura di un delegato, questi dovrà essere munito di formale delega a firma del delegante cui dovranno risultare allegati i documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.*

Chiede la DISATTIVAZIONE della fornitura idrica

Sulla base di quanto contenuto nel REGOLAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO LA DISDETTA HA VALIDITÀ ED EFFICACIA SOLO DAL GIORNO IN CUI VIENE RILEVATO L'ULTIMO CONSUMO E SONO APPOSTI AL CONTATORE I SIGILLI DI BLOCCO

INDICA COME RECAPITO POSTALE PER INVIO COMUNICAZIONI O FATTURAZIONI:

Intestazione:	_____	
via	_____	civico
Comune	_____	cap

INDICA COME RECAPITO TELEMATICO PER INVIO COMUNICAZIONI O FATTURAZIONI:

E-MAIL	_____
PEC	_____

AUTORIZZO al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini di ogni eventuale comunicazione da parte di Asis Salernitana Reti e Impianti Spa

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____