



### 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** \_\_\_\_\_