

RICHIESTA DI CESSAZIONE

I sottoscritt _____
 nat a _____ il _____
 C.F. _____ residente a _____ in _____
 Via _____ n. _____ tel. _____

Per le Ditte o Società

nella qualità di:
 Rappresentante Legale della Ditta/Società _____ con sede
 legale a _____ in Via _____ n. _____
 tel. _____ P/ IVA _____

Per i Condomini

nella qualità di: amministratore pro tempore (come da delibera di assemblea condominiale del _____)
 del condominio denominato _____
oppure
 delegato dagli altri utilizzatori della fornitura condominiale ad intestarsi il contratto di
 somministrazione idrica per il condominio come da atti di delega allegati alla presente.

titolare della fornitura idrica Codice cliente _____ Matricola cont. _____
 effettuata nel Comune di _____ Via _____ n _____
 Recapito spedizione ultima fattura _____

CHIEDE

la cessazione della fornitura sopra indicata.

Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di essere in regola con i pagamenti e di essere a conoscenza che per l'utenza suddetta è tenuto al pagamento della quota fissa e dei consumi risultanti alla data del Verbale di ritiro del contatore.

Si autorizza ad effettuare le operazioni relative alla cessazione anche in propria assenza.
(barrare in caso di consenso)

Per le Ditte/Società: Barrare nel caso in cui si richiede la fattura.

Si allegano alla presente:

- attestazione del versamento di Euro 25,00, per le spese di chiusura, sul conto corrente postale n. 68210699 intestato ad Acquaenna S.C.p.A. via S. Agata n. 65/71 - 94100 Enna;
- fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente.
- dichiarazione sostitutiva "erede" (nel caso di cessazione richiesta da erede dell'utente deceduto).

_____ li, _____

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa consegnata dal Gestore.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
 Nat__ a _____ Prov.(____) il _____ Residente a _____
 Prov.(____) Via _____ n° ____ Tel. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di essere erede unico /delegato dagli eredi del Sig. _____ deceduto in
 data _____ titolare dell'utenza idrica in _____ Via _____
 n° ____ Codice Cliente _____ Matricola contatore _____

assumendo, in tale qualità, tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario nei confronti del Gestore.

Si allega alla presente copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa consegnata dal Gestore.

(Firma)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che ACQUAENNA procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali.

Il mancato conferimento dei dati che siamo obbligati a conoscere comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

I dati da Lei forniti sono raccolti con modalità telematiche e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, direttamente e/o tramite terzi delegati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione del servizio di fornitura idrica.

I dati potranno essere comunicati a:

- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizioni di legge o regolamentari;
- istituti di credito per la gestione degli incassi e dei pagamenti, istituti finanziari, assicurativi e di revisione contabile;
- soggetti esterni che svolgono funzioni connesse all'esecuzione del contratto;
- consulenti, collaboratori o imprese di servizi esterni;

Ai sensi dell'art.7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere a cura del Responsabile del trattamento informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata nonché:

1. la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine;
2. gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati;
3. l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
4. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
5. l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
6. di opporsi al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazioni commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO
(Dott. Giuseppe Sanfilippo)

Per ricevuta _____
(firma)