



Comune di Trambileno

Provincia di Trento

MODULO NR. 3/H2O

RICHIESTA DI CESSAZIONE AI FINI DEL SERVIZIO ACQUEDOTTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____) il _____, e residente a _____
(____) CAP _____ in
frazione/via _____ n. _____,

C.F.

Tel. _____ E-mail _____

(se trattasi di persone giuridiche)

in qualità di ¹ _____ della ditta _____
_____ con sede legale a _____ in fr./via
_____ n. _____ P. IVA _____

CHIEDE

- la chiusura dell'utenza del servizio idrico dal giorno _____ per l'appartamento /
locale ubicato in frazione/via _____ n. _____, p.ed.
_____ sub. _____ p.m. _____ foglio _____ C.C. _____, per la seguente
motivazione:

- il contatore matricola nr. _____ misura mc _____ alla data del
giorno _____

CHIEDE

- l'invio del documento di pagamento ESCLUSIVAMENTE tramite posta ordinaria;
- l'invio del documento di pagamento ESCLUSIVAMENTE tramite E-mail:

¹ RAPPRESENTANTE LEGALE, SOCIO O ALTRO

Recapito fattura per il periodo non ancora evaso:

Eventuali note:

Si allega: - fotografia del contatore;
- fotocopia carta identità e codice fiscale.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Protocollo in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Trambileno, con sede in Trambileno, in frazione Moscheri 8, (e-mail segreteria@comune.trambileno.tn.it, pec posta@pec.comune.trambileno.tn.it, sito internet www.comune.trambileno.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.trambileno.tn.it.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DEL CANTIERE COMUNALE:

Matricola contatore: _____

Lettura di chiusura: _____

Piombatura del contatore: sì no effettuata in data _____

Firma di chi ha eseguito l'operazione: _____