

LA PRESENTE RICHIESTA, ACCOMPAGNATA DALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE E DA EVENTUALE DELEGA, PUÒ ESSERE CONSEGNATA AGLI SPORTELLI DELLA SOCIETÀ S.I.C.A.M. SRL, OPPURE TRASMESSA VIA FAX AL NUMERO 0376/772280 OPPURE VIA PEC ALL'INDIRIZZO sicam_rettificafatturazione@legalmail.it INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI SUL SITO WWW.SISAMSPA.IT O AL NUMERO VERDE 800.472.644

INFORMAZIONI IMPORTANTI: SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO. I DATI SOPRA RICHIESTI DEL CODICE ANAGRAFICO E DEL CODICE SERVIZIO SONO RIPORTATI NELLA FATTURA RELATIVA ALL'UTENZA INTERESSATA. DATARE E FIRMARE IL MODULO PRIMA DI TRASMETTERLO.

LUOGO E DATA FIRMA
DELL'INTESTATARIO O AVENTE TITOLO

RICHIEDERE DI ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE PER L'IMPORTO RIPORTATO IN FATTURA

INFORMAZIONE DA COMPILARE	DESCRIZIONE
FATTURA NUMERO	RIPORTARE IL NUMERO DELLA FATTURA, COME RIPORTATO IN ALTO SUL FRONTE DELLA PRIMA PAGINA
DEL	RIPORTARE LA DATA DI EMISSIONE DELLA FATTURA, COME RIPORTATA IN ALTO SUL FRONTE DALLA PRIMA PAGINA
IMPORTO PRESCRITTO	RIPORTARE L'IMPORTO CHE SI ECCEPISCE PER PRESCRIZIONE IN QUANTO I CONSUMI ACCERTATI RIGUARDANO CONSUMI ANTECEDENTI I DUE ANNI

DESCRIZIONE DEL MOTIVO DELLA RICHIESTA

INFORMAZIONE DA COMPILARE	DESCRIZIONE
ULTERIORI MOTIVI DELLA RICHIESTA	RIPORTARE UNA DESCRIZIONE DELLA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA
LUOGO E DATA	RIPORTARE IL LUOGO E LA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA
FIRMA DELL'INTESTATARIO O AVENTE TITOLO	FIRMA DELL'INTESTATARIO O AVENTE TITOLO, DI CUI SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

ATTENZIONE: ANCHE COMPILANDO UNA SOLA PARTE DEL MODULO, È NECESSARIO FIRMARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ALTRIMENTI LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE EVASA

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL Regolamento Europeo Legge 679/2016 : I DATI SOPRA RIPORTATI SARANNO UTILIZZATI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI, CON L'AUSILIO DI STRUMENTI CARTACEI ED INFORMATICI, UNICAMENTE PER TALE SCOPO NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE. I DATI PERSONALI IN OGGETTO VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE DAL GESTORE, DAI SUOI INCARICATI, DAI COMUNI GESTITI, DA SOGGETTI ESTERNI PER FINALITÀ GESTIONALI, CONNESSE O STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA STESSA CHE È QUELLA DI SOMMINISTRARE ACQUA. I SOGGETTI ESTERNI AI QUALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI PERSONALI SONO: A) LE AZIENDE ALLE QUALI IL GESTORE. HA DELEGATO E/O AFFIDATO COMPITI DI NATURA OPERATIVA, ORGANIZZATIVA E TECNICA QUALI LA GESTIONE DELLA CLIENTELA TRAMITE CALL CENTER, LA LETTURA DEI CONTATORI, LA DISTRIBUZIONE DELLE BOLLETTE E ALTRE FUNZIONI NECESSARIE PER DARE CORSO AL CONTRATTO; B) LE AZIENDE DI CREDITO PER PROCEDERE ALL'ADDEBITO O ALL'ACCREDITO, SUL CONTO CORRENTE DI CORRISPONDENZA, DELL'IMPORTO DELLA BOLLETTA; C) LE SOCIETÀ DI INDAGINI DI MERCATO PER DARE CORSO ALLE VERIFICHE SULLA SODDISFAZIONE DELL'UTENZA IN MERITO AL SERVIZIO RESO PREVISTE DAL DPCM DEL 4 MARZO 1996 PER IL SERVIZIO ACQUA; D) I COMUNI GESTITI PER POTER PROCEDERE A VERIFICHE INCROCIATE PER IL RISPETTO DI NORMATIVE VIGENTI. L'informativa in formato integrale è consultabile al sito www.sisamspa.it pubblicata alla pagina COMUNICAZIONE-PRIVACY POLICY, le precedenti informative ex art. 13 D.Lgs. 196/03 e D.Lgs 675/96 sono esposte presso la bacheca dello scrivente.

LUOGO E DATA FIRMA
DELL'INTESTATARIO O AVENTE TITOLO

RICEVENTE MODULO (NON COMPILARE – A CURA DI S.I.C.A.M. S.R.L.)

OPERATORE SPORTELLI AL PUBBLICO DATA
FIRMA