



Mod. 655/48

REV. 3.0 DEL 09/10/2020

# MODULO PER RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

PROT N° \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

Spett.le **S.I.C.A.M. S.R.L.**

Pec: **sicam\_rettificafatturazione@legalmail.it**

Largo Anselmo Tommasi, 18  
46042 – Castel Goffredo (MN)

RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE: È OGNI COMUNICAZIONE SCRITTA, FATTA PERVENIRE AL GESTORE CON LA QUALE UN CLIENTE ESPRIME LAMENTELE CIRCA LA NON CORRETTEZZA DEI CORRISPETTIVI FATTURATI IN MERITO AL SERVIZIO IDRICO

## DATI FORNITURA CAMPI OBBLIGATORI

CODICE ANAGRAFICO \_\_\_\_\_ CODICE SERVIZIO \_\_\_\_\_ MATRICOLA CONTATORE \_\_\_\_\_  
(SOLO PER FORNITURA ACQUEDOTTO)

TIPOLOGIA SERVIZIO:  ACQUEDOTTO  DEPURAZIONE  FOGNATURA  
TIPOLOGIA USO:  DOMESTICO  NON DOMESTICO  ALTRI USI  
(SOLO PER FORNITURA ACQUEDOTTO) (domestico) (scuole, ospedali, edifici pubblici, centri sportivi) (commerciale, artigianale, irriguo, terziario, produttivo)

Indirizzo fornitura (via e numero civico) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

### DATI INTESTATARIO FORNITURA

Cognome e nome/denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Comune di residenza/sede legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza/sede legale (via e numero civico) \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.iva \_\_\_\_\_ Email/indirizzo Pec \_\_\_\_\_

## DATI DEL RICHIEDENTE (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALL' INTESTATARIO DEL CONTRATTO)

LEGALE RAPPRESENTANTE  AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO  TUTORE/ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ  DELEGATO  ALTRO \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza (via e numero civico) \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Email/indirizzo Pec \_\_\_\_\_

## CHIEDE LA RETTIFICA DELLA/E FATTURA/E CAMPI OBBLIGATORI

NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_  
NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_  
NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_  
NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_  
NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_ DI € \_\_\_\_\_

### PER: (BARRARE LA VOCE CHE MEGLIO INDIVIDUA LA CASISTICA DELLA RICHIESTA DI RETTIFICA)

LETTURA/AUTOLETTURA ERRATA  ADDEBITI VARI  PRESCRIZIONE  
 CONSUMO PRESUNTO/STIMATO ERRATO  TARIFFE/CANONI/CAUZIONI  CONTATORE GUASTO/ VERIFICA CONTATORE  
 MATRICOLA CONTATORE ERRATA O NON RISPONDENTE  UTENZA CESSATA (si prega di compilare l'apposito modulo)  
 NR. CONCESSIONI ERRATE  UTENZA DUPLICATA  ALTRO \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI AUTOLETTURA CAMPI OBBLIGATORI

IN DATA \_\_\_\_\_ IL CONTATORE MATRICOLA N° \_\_\_\_\_ SEGNA M<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

FIRMA .....



**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.

DATA .....

FIRMA .....

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

OPERATORE SPORTELLO AL PUBBLICO .....

DATA .....

FIRMA .....