



“SEBINO SERVIZI s.r.l.”

Via Roma n. 10

25054 – MARONE (BS)

Tel. 030/9827405 Fax 030/9827761

E-Mail: sebinoservizi@libero.it

E-Mail certificata: sebinoservizisrl@pec.it

Codice Fiscale e Partita IVA 02258260989

www.sebinoservizisrl.it

ACQUEDOTTO COMUNALE

Il / la sottoscritto / a [_____] nato / a a [_____] Prov.
[_____] il [_____] residente a [_____] in Via
[_____] n° [_____] Cod. Fisc. [_____]
in qualità di [_____] della ditta (ragione sociale) [_____]
con sede legale a [_____] Prov. [_____] in via [_____]
Cod. Fisc. [_____] Partita IVA [_____]

PER CONTO

Proprio;

Della ditta (ragione sociale) [_____] con sede legale
a [_____] Prov. [_____] in via [_____]
Cod. Fisc. [_____] Partita IVA [_____]
Tel.[_____] Fax [_____] Cel. [_____]
E-mail [_____] che rappresenta con qualifica di [_____];

in qualità di _____ dell’immobile sito a Marone in via/piazza
[_____] n° [_____] codice utenza [_____]

Premesso che è stata riscontrata una perdita alla rete dell’acquedotto interna, a seguito dell’avvenuta
riparazione della stessa in data [_____] con la presente

CHIEDE





“SEBINO SERVIZI s.r.l.”

Via Roma n. 10

25054 – MARONE (BS)

Tel. 030/9827405 Fax 030/9827761

E-Mail: sebinoservizi@libero.it

E-Mail certificata: sebinoservizisrl@pec.it

Codice Fiscale e Partita IVA 02258260989

www.sebinoservizisrl.it

L'applicazione dello sgravio previsto dall'articolo 1.20 del vigente regolamento per il servizio di acquedotto e fognatura per le quote del servizio di fognatura e depurazione e, per una sola volta nell'arco di 5 anni, del conguaglio della tariffa dell'acquedotto contabilizzata applicando la Media dei consumi degli anni precedenti, con una franchigia pari a 200 m³ per ogni unità immobiliare.

In mancanza dei dati dei consumi degli anni precedenti la determinazione del consumo sarà effettuata in base agli elementi tecnici ed amministrativi disponibili, quali per esempio il consumo medio della zona di riferimento relativa alla medesima categoria di utenza.

Come previsto dal suddetto regolamento al fine di poter ottenere lo sgravio è obbligatoria la presentazione della dichiarazione di avvenuta riparazione della perdita da parte di un idraulico abilitato.

Per l'applicazione delle suddette riduzioni, la richiesta deve essere presentata entro e non oltre 3 mesi dalla data di emissione della relativa fattura, indipendentemente dalla data di consegna della stessa. Le richieste di sgravio pervenute oltre il suddetto termine non verranno in alcun modo tenute in considerazione.

Marone, _____

IL RICHIEDENTE

Allegati obbligatori: dichiarazione di avvenuta riparazione perdita da parte dell'idraulico abilitato.





“SEBINO SERVIZI s.r.l.”

Via Roma n. 10

25054 – MARONE (BS)

Tel. 030/9827405 Fax 030/9827761

E-Mail: sebinoservizi@libero.it

E-Mail certificata: sebinoservizisrl@pec.it

Codice Fiscale e Partita IVA 02258260989

www.sebinoservizisrl.it

REGOLAMENTO IN MATERIA DI PRIVACY

REGOLAMENTO (UE) n 679/2016

Il / la sottoscritto / a

DICHIARA

di essere stato informato relativamente al trattamento dei propri dati personali secondo il Regolamento (UE) n 679/2016, in particolar modo alla liceità del trattamento dei sovracitati dati personali necessari alla Sebino Servizi srl esclusivamente **all'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso**, quindi per **adempiere al relativo obbligo fiscale al quale è soggetto il titolare del trattamento** e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità (art. 6, comma 1, lettera b).

I dati personali contenuti nella presente comunicazione, essendo di natura obbligatoria, potranno essere trattati da parte della Pubblica Amministrazione procedente e da altri soggetti coinvolti nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal predetto Regolamento (artt. 5, 6, 7, 17).

DATA _____ (Firma leggibile) _____

e

FORNISCE IL CONSENSO

Esplicito, libero, informato e inequivocabile ai sensi e per gli effetti degli artt. 5, 6, 7, 17, del regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali facoltativi forniti alla Società Sebino Servizi srl,

Tel. [_____] Fax [_____] Cel. [_____]

E-mail [_____] pec mail [_____]

DATA _____ (Firma leggibile) _____

Si specifica che tali dati sono eventualmente richiesti dalla Società Scrivente per meglio interagire con l'utente, e permettere un più immediato e funzionale intervento verso eventuali problemi tecnici o amministrativi riscontrati.

In riferimento all'art. 17, si garantisce il “**diritto all'oblio**” per i dati personali che non hanno validità fiscale (nel caso in oggetto e-mail, contatto telefonico, fax); l'interessato ha il diritto in qualunque momento di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati, secondo art. 17, comma 1.

Inoltre, la Società Scrivente garantisce che, entro 30 giorni dall'eventuale cessazione del contratto, i dati personali non obbligatori verranno cancellati dagli archivi della Sebino Servizi srl.

La Società Scrivente invita a consultare l'intero testo del **REGOLAMENTO (UE) n 679/2016** presente sul sito internet www.sebinoservizi.it.

