

Spett.le
ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A. SOCIETÀ BENEFIT
Via Ferraretta, 20
36071 Arzignano (VI)

PEC: adc@pec.acquedelchiampospa.it

Oggetto: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO TEMPORANEO DELLO SCARICO.
Istanza presentata ai sensi dell'art. 2, comma 2, lett. w), ed Allegato III punto 2.2 e punto 2.3 del *Regolamento di fognatura e depurazione delle acque reflue recapitanti nella rete fognaria industriale*.

Per l'impresa Cedente

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome			
Nato/a a		Provincia di	
Il			
Residente nel comune di			
Cap			
Via		n.	

Legale rappresentante / Procuratore speciale della società:

Denominazione			
P.IVA/C.F.			
Tipologia di attività svolta			
Sita nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			
Indirizzo di posta elettronica certificata			
Con sede legale nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			

Autorizzata allo scarico in fognatura con:

Autorizzazione Ambientale n.		del	
Codice scarico n.			

Per l'impresa Cessionaria

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome			
Nato/a a		Provincia di	
Il			
Residente nel comune di			
Cap			
Via		n.	

Legale rappresentante / Procuratore speciale della società:

Denominazione			
P.IVA/C.F.			
Tipologia di attività svolta			
Sita nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			
Indirizzo di posta elettronica certificata			
Con sede legale nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			

Autorizzata allo scarico in fognatura con:

Autorizzazione Ambientale n.		del	
Codice scarico n.			

con la presente si richiede **il trasferimento temporaneo** per i seguenti volumi:

VOLUMI MC/DIE	Impresa CEDENTE		Impresa CESSIONARIA		PERIODO	
	DA COD. SCARICO	CATEGORIA DI APPARTENENZA	A COD. SCARICO	CATEGORIA DI APPARTENENZA	DAL	AL

Per trasferimenti temporanei **inferiori al bimestre** (art. 8, comma 4):

Motivazione	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>
--------------------	---

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che la presente richiesta potrà avere seguito secondo le modalità operative di cui all'Allegato III del *Regolamento di fognatura e depurazione delle acque reflue recapitanti nella rete fognaria industriale*.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che è onere della società svolgere le relative valutazioni e chiedere all'Autorità Competente la modifica dell'autorizzazione ambientale ove necessario, fermo restando le competenze dell'Autorità Competente in ordine alle emissioni in atmosfera, ai rifiuti e agli aspetti ambientali eventualmente influenzati.

INFORMATIVA CLIENTI

(Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

Vi informiamo che i dati personali riferibili a Lei, alla vostra organizzazione e/o al vs. personale (d'ora in poi "**Dati**", l'"**Interessato**" o "**Lei**") acquisiti o acquisendi da parte di **ACQUE DEL CHIAMPO SPA SOCIETA' BENEFIT** (d'ora in poi anche "**Titolare**" o "**Noi**") in relazione al rapporto di servizio in essere sono trattati nel rispetto dei requisiti di legge e dei diritti dell'interessato.

Il testo integrale dell'Informativa prevista dagli artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016 ("**GDPR**") è visibile sul sito www.acquedelchiampo.it/privacy. Nel caso Lei voglia ricevere la versione cartacea dell'Informativa, può farne richiesta all'email info@acquedelchiampospa.it o scrivendo alla ns. Società in Via Ferraretta 20, 36071 Arzignano (VI).

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed attestano il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, nei limiti, per le finalità e la durata precisati nell'informativa stessa.

PER LA PARTE CEDENTE

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante / Procuratore
Speciale

Allega Copia Semplice di un documento di identità

PER LA PARTECESSIONARIA

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante / Procuratore
Speciale

Allega Copia Semplice di un documento di identità