



**RICHIESTA INFORMAZIONI/RETTIFICA DI FATTURAZIONE/RECLAMO
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

Io Sottoscritto /a _____ Codice Utente _____

Cognome e nome * _____

Indirizzo di residenza * _____ nr. * _____

Comune* _____ CAP * _____ Prov.* _____

Recapito telefonico ** _____

e-mail ** _____

Servizio* ☐ Acquedotto ☐ Fognatura/Depurazione

In qualità di ☐ Titolare utenza ☐ Delegato ☐ Erede

o ☐ Legale rappresentante della ditta:

Ragione Sociale * _____

Indirizzo (sede Legale) * _____ nr. * _____

Comune* _____ CAP * _____ Prov.* _____

Recapito Telefonico ** _____ PEC* _____

E-mail** _____

INDIRIZZO DI FORNITURA (solo se diverso da quello sopra indicato)

Indirizzo* _____ nr. * _____

Comune* _____ CAP * _____ Prov.* _____

Contratto nr.* _____

*dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica

** per un successivo contatto

Con il presente modulo intendo (barrare la casella di interesse):

☐ presentare **RECLAMO** ☐ richiedere **INFORMAZIONI** ☐ richiedere **RETTIFICA DI FATTURAZIONE**

relativamente a:

☐ CONTRATTO DI FORNITURA ☐ LETTURA/BOLLETTA ☐ PAGAMENTO ☐ PRESTAZIONI RICHIESTE

☐ RAPPORTI CON IL PERSONALE ☐ ALTRO

Nello specifico il motivo del reclamo/richiesta di informazioni/rettifica di fatturazione è il seguente:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

INDICARE IL CANALE PREFERENZIALE PER LA RISPOSTA

☐ E-mail☐ Posta Ordinaria

La consegna del presente modulo di reclamo/richiesta di informazioni/rettifica di fatturazione e dei suoi eventuali allegati potrà avvenire nelle seguenti forme:

- presso gli Sportelli aperti al pubblico:
dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:30 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 17:00
- tramite posta all'indirizzo: Via Ferraretta, 20 – 36071 Arzignano (VI)
- tramite E-mail all'indirizzo: info@acquedelchiampospa.it
- tramite PEC all'indirizzo: adc@pec.acquedelchiampospa.it

ALLEGATI:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Data / /

Firma del Richiedente _____



Acque del Chiampo S.p.A. Società Benefit

via Ferraretta, 20 - 36071 Arzignano (VI)

C.F. 81000070243 - P.IVA 02728750247 - Codice SDI SN4CSRI

B.I. di VI n. 81000070243 R.E.A. n. 271789 - cap.soc. 33.051.890,62 euro i.v.

Tel. 0444 459 111

PEC: adc@pec.acquedelchiampospa.it - Mail: info@acquedelchiampospa.it



**INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE
DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti sono trattati mediante supporti cartacei e attraverso l'ausilio di strumenti elettronici per adempiere agli obblighi contrattuali, legali e fiscali. Il trattamento potrà altresì avere finalità di analisi di mercato, di trasmissione di informazioni di interesse pubblico o di interesse del Cliente con riferimento ai servizi offerti da Acque del Chiampo Spa società Benefit. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per l'erogazione del servizio. La mancata disponibilità dei dati comporterà l'impossibilità dell'erogazione del servizio. Titolare del Trattamento è Acque del Chiampo Spa società Benefit, con sede in 36071 Arzignano (VI), Via Ferraretta 20.

Scrivendo all'indirizzo e-mail privacy@acquedelchiampospa.it è possibile conoscere il nominativo del responsabile interno del trattamento.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati può essere contattato all'indirizzo rpd@acquedelchiampospa.it. Il suo Nominativo è pubblicato sul sito web: www.acquedelchiampospa.it/privacy.

I dati saranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale e anche successivamente per un periodo di almeno dieci anni, per l'espletamento di obblighi di legge e finalità amministrative. I dati potranno essere comunicati a società da noi controllate e/o partecipate, fornitori, subappaltatori, intermediatori finanziari, consulenti, professionisti e soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, esclusivamente per l'adempimento agli obblighi contrattuali e di legge previsti. In ogni caso i dati dell'interessato NON saranno trattati con alcun processo decisionale automatizzato che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

Scrivendo al Titolare del trattamento o all'indirizzo privacy@acquedelchiampospa.it potrà esercitare i diritti previsti dal Capo III del Regolamento Europeo 679/2016. Potrà chiedere informazioni sull'origine dei dati, finalità e modalità del trattamento, logica applicata per utilizzo di strumenti elettronici, Titolare, Responsabile, soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati. Potrà inoltre opporsi al trattamento e chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati. Potrà inoltre richiedere i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo nazionale.

Data ____/____/____

Firma del Richiedente _____

AREA RISERVATA AGLI UFFICI ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A. S.B.

Data di Ricevimento ____/____/____

Canale di Ricevimento:

☐ SPORTELLO

☐ E-MAIL

☐ PEC

☐ POSTA

Destinatario attività _____