



Società Abruzzese per il Servizio Idrico Integrato S.p.A.
66034 Lanciano (CH), Località Marcianese, Zona Industriale n.5
Tel. 0872-72.42.70 – Fax 0872-70.22.34 – Cod. Fisc. e P. IVA 01485710691

RICHIESTA CAMBIO CONTATORE

Il sottoscritto _____ residente a _____

_____ in via _____ n° _____

C.F. _____ intestatario del contratto di fornitura idrica nell'unità

immobiliare sita nel Comune di _____

in via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Con matricola contatore _____ Codice Cliente _____

PDP _____ Codice Contratto _____

CHIEDE

La sostituzione del misuratore per le seguenti ragioni _____

Dichiara di essere consapevole che la sostituzione del contatore è gratuita, salvo i casi di danneggiamento per dolo o incuria che sono a carico del cliente, come previsto nell'art. 32 del Regolamento D'Utenza. In tal caso il costo è di € 37,40 (trentasetteuro/40) e verrà addebitato sulla fattura successiva alla sostituzione stessa.

dichiara inoltre che il suddetto contatore per il quale si richiede la sostituzione (barrare i campi di interesse): è attualmente posto all'interno abitazione altro _____

L'accettazione dell'istanza e l'effettiva sostituzione del misuratore non danno luogo all'automatico riconoscimento del malfunzionamento del misuratore stesso, essendo in atto un piano di miglioramento e sostituzione massiva dei contatori.

Dichiara di essere consapevole che la presente richiesta contiene dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.) e di essere a conoscenza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016 GDPR S.A.S.I. Società Abruzzese per il Servizio Idrico Integrato S.p.A., corrente in Lanciano Zona Industriale n. 5 Loc. Marcianese, tel. 0872.724270 FAX 0872.702234 PEC: sasispa@legalmail.it in qualità di Titolare del trattamento, La informa che con la sottoscrizione del presente atto l'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 consultabile sul sito internet <https://www.sasispa.it/informativa-privacy/> e che si intende quivi trascritto. Per ulteriori informazioni la mail di contatto è l'indirizzo dpo@sasispa.it.

Luogo e data

L'utente

Allegati: Fotocopie documento di identità in corso di validità del richiedente.