

COMUNICAZIONE DATI E/O INFORMAZIONI
ai sensi dell'art. 12 e 13 del Regolamento di Utente e Condizioni di Fornitura
(Comunque diversi dal domicilio bollette/comunicazioni/solleciti)

Spett.le
Asti Servizi Pubblici S.p.A.
Gestore del Servizio Idrico Integrato
Corso Don Minzoni, 86
14100, ASTI (AT)

OGGETTO: Contratto di Utente N. _____ del _____ - Codice Utente: _____ - Codice Servizio: _____ - Comunicazioni di dati e/o informazioni inerenti l'Intestatorio del contratto e/o comunque relativi o connessi all'immobile servito all'Utente.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ (Cognome e Nome),
Cod. Fisc. _____, nato/a a _____,
il _____, residente in _____ (____),
Via/Corso/Piazza _____, n. _____,
Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,
Indirizzo PEC: _____@_____, E-Mail: _____@_____.

nella sua qualità di: *(barrare in corrispondenza della casella appropriata)*:

- Titolare dell'impresa individuale** *(specificare sotto i dati dell'impresa individuale)*;
- Legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione** *(specificare sotto i dati dell'associazione)*;
- Amministratore di Condominio** *(specificare sotto i dati del condominio)*;
- Legale rappresentante pro-tempore della Società** *(specificare sotto i dati della società)*;
- Procuratore della Società** *(specificare sotto i dati della società)*;

Denominazione o Ragione Sociale: _____
con sede legale in _____, CAP _____ (Prov. di _____),
Via/Piazza/Corso _____, n. _____,
Tel. _____, Fax _____, PEC: _____@_____,
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al nr. _____.

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Altro (Tutore, etc.)** _____ del Sig./Sig.ra _____

(Specificare sopra i dati del soggetto)

Con riferimento all'utenza in oggetto,

COMUNICA LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI RELATIVI E/O CONNESSI AL CONTRATTO

1. INTESTATARIO DEL CONTRATTO (es. variazione legale rappresentante, amministratore di condominio, ragione sociale, residenza/sede intestatario, etc.):

2. IMMOBILE SERVITO (es. variazione dati catastali, unità immobiliari, etc.):

3. ALTRO:

Dichiara di essere **consapevole** che il Gestore, ai sensi del Regolamento, ha facoltà di procedere in ogni momento al controllo dei suddetti dati afferenti l'Utenza.

_____, li _____
(luogo e data)

Il/La Richiedente

N.B. Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del Sottoscrittore ed eventuale atto di delega.

N.B. La presente comunicazione non comporta contestuale variazione di domicilio, che dovrà essere formalizzata attraverso il diverso Modulo messo a disposizione dal Gestore S.I.I.

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è ASP S.p.A. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogare il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione il servizio richiesto non potrà essere fornito. Per avere informazioni e accesso ai suoi dati potrà inviare specifica richiesta all'Ufficio Privacy c/o ASP S.p.A., C.so Don Minzoni n. 86 14100 Asti scrivendo una mail a: privacy@asp.asti.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.asp.asti.it

COMUNICAZIONE DATI E/O INFORMAZIONI
ai sensi dell'art. 12 e 13 del Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura
(Comunque diversi dal domicilio bollette/comunicazioni/solleciti)

Spett.le
Asti Servizi Pubblici S.p.A.
Gestore del Servizio Idrico Integrato
 Corso Don Minzoni, 86
 14100, ASTI (AT)

OGGETTO: Contratto di Utenza N. _____ del _____ – Codice Utente:
_____ - Codice Servizio: _____ - Comunicazioni di dati e/o
informazioni inerenti l'Intestataro del contratto e/o comunque relativi o connessi
all'immobile servito all'Utenza.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ (Cognome e Nome),
 Cod. Fisc. _____, nato/a a _____,
 il _____, residente in _____ (____),
 Via/Corso/Piazza _____, n. _____,
 Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,
 Indirizzo PEC: _____@_____, E-Mail: _____@_____.

nella sua qualità di: *(barrare in corrispondenza della casella appropriata):*

- Titolare dell'impresa individuale** *(specificare sotto i dati dell'impresa individuale);*
- Legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione** *(specificare sotto i dati dell'associazione);*
- Amministratore di Condominio** *(specificare sotto i dati del condominio);*
- Legale rappresentante pro-tempore della Società** *(specificare sotto i dati della società);*
- Procuratore della Società** *(specificare sotto i dati della società);*

Denominazione o Ragione Sociale: _____
 con sede legale in _____, CAP _____ (Prov. di _____),
 Via/Piazza/Corso _____, n. _____,
 Tel. _____, Fax _____, PEC: _____@_____,
 iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al nr. _____.

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altro (Tutore, etc.) _____ del **Sig./Sig.ra** _____

(Specificare sopra i dati del soggetto)

Con riferimento all'utenza in oggetto,

COMUNICA LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI RELATIVI E/O CONNESSI AL CONTRATTO

1. INTESTATARIO DEL CONTRATTO (es. variazione legale rappresentante, amministratore di condominio, ragione sociale, residenza/sede intestatario, etc.):

2. IMMOBILE SERVITO (es. variazione dati catastali, unità immobiliari, etc.):

3. ALTRO:

Dichiara di essere **consapevole** che il Gestore, ai sensi del Regolamento, ha facoltà di procedere in ogni momento al controllo dei suddetti dati afferenti l'Utenza.

_____, li _____
(luogo e data)

Il/La Richiedente

N.B. Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del Sottoscrittore ed eventuale atto di delega.

N.B. La presente comunicazione non comporta contestuale variazione di domicilio, che dovrà essere formalizzata attraverso il diverso Modulo messo a disposizione dal Gestore S.I.I.

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è ASP S.p.A. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogarLe il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione il servizio richiesto non potrà essere fornito. Per avere informazioni e accesso ai suoi dati potrà inviare specifica richiesta all'Ufficio Privacy c/o ASP S.p.A., C.so Don Minzoni n. 86 14100 Asti scrivendo una mail a: privacy@asp.asti.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.asp.asti.it

COMUNICAZIONE DATI E/O INFORMAZIONI
ai sensi dell'art. 12 e 13 del Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura
(Comunque diversi dal domicilio bollette/comunicazioni/solleciti)

Spett.le
Asti Servizi Pubblici S.p.A.
Gestore del Servizio Idrico Integrato
 Corso Don Minzoni, 86
 14100, ASTI (AT)

OGGETTO: Contratto di Utenza N. _____ del _____ – Codice Utente: _____
 - Codice Servizio: _____ - Comunicazioni di dati e/o informazioni inerenti l'Intestataro del contratto e/o comunque relativi o connessi all'immobile servito all'Utenza.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ (Cognome e Nome),
 Cod. Fisc. _____, nato/a a _____,
 il _____, residente in _____ (____),
 Via/Corso/Piazza _____, n. _____,
 Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,
 Indirizzo PEC: _____@_____, E-Mail: _____@_____.

nella sua qualità di: *(barrare in corrispondenza della casella appropriata)*:

- Titolare dell'impresa individuale** *(specificare sotto i dati dell'impresa individuale)*;
- Legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione** *(specificare sotto i dati dell'associazione)*;
- Amministratore di Condominio** *(specificare sotto i dati del condominio)*;
- Legale rappresentante pro-tempore della Società** *(specificare sotto i dati della società)*;
- Procuratore della Società** *(specificare sotto i dati della società)*;

Denominazione o Ragione Sociale: _____
 con sede legale in _____, CAP _____ (Prov. di _____),
 Via/Piazza/Corso _____, n. _____,
 Tel. _____, Fax _____, PEC: _____@_____,
 iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
 al nr. _____.

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altro (Tutore, etc.) _____ del Sig./Sig.ra _____

(Specificare sopra i dati del soggetto)

Con riferimento all'utenza in oggetto,

COMUNICA LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI RELATIVI E/O CONNESSI AL CONTRATTO

1. INTESTATARIO DEL CONTRATTO (es. variazione legale rappresentante, amministratore di condominio, ragione sociale, residenza/sede intestatario, etc.):

2. IMMOBILE SERVITO (es. variazione dati catastali, unità immobiliari, etc.):

3. ALTRO:

Dichiara di essere **consapevole** che il Gestore, ai sensi del Regolamento, ha facoltà di procedere in ogni momento al controllo dei suddetti dati afferenti l'Utenza.

_____, li _____
(luogo e data)

Il/La Richiedente

N.B. Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del Sottoscrittore ed eventuale atto di delega.

N.B. La presente comunicazione non comporta contestuale variazione di domicilio, che dovrà essere formalizzata attraverso il diverso Modulo messo a disposizione dal Gestore S.I.I.

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è ASP S.p.A. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogare il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione il servizio richiesto non potrà essere fornito. Per avere informazioni e accesso ai suoi dati potrà inviare specifica richiesta all'Ufficio Privacy c/o ASP S.p.A., C.so Don Minzoni n. 86 14100 Asti scrivendo una mail a: privacy@asp.asti.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.asp.asti.it