



DATI UTENTE/RICHIEDENTE

(nome cognome / ragione sociale)*

(telefono)**

(e-mail/pec)**

(via, numero civico) *

(C.A.P.)

(Comune)*

(C.F./P. IVA)

(codice contratto o codice CIF) *

acquedotto fognatura depurazione
(Servizio fornito – barrare casella/e)

In qualità di*: Utente Rappresentante Legale dell'Utente (indicare nominativo utente):

Delegato dall'Utente (indicare nominativo utente):

Erede dell'Utente (indicare nominativo utente):

Altro (specificare):

*Dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica

** Dati facoltativi per un successivo contatto

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

(via, numero civico) *

(C.A.P.)

(Comune)*

con il presente modulo intendo (barrare casella):

presentare reclamo

richiedere rettifica fattura

richiedere informazioni

relativamente a (barrare casella):

Contratto di fornitura

Lettura/bolletta

Pagamento

Prestazioni richieste

Rapporti con il personale dell'azienda

Altro

Nello specifico, il motivo del reclamo / della richiesta di rettifica fattura / della richiesta di informazioni è il seguente:

Indicare il canale preferenziale per la risposta

e-mail/pec

Posta

AUTOLETTURA

Data	Cifre (mc)	Matricola contatore
------	------------	---------------------

Richiedo inoltre la verifica del misuratore. Qualora la verifica del misuratore effettuata presso l'utenza conduca all'accertamento di errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, il gestore sostituirà il misuratore senza addebitare alcun costo né per la verifica né per la sostituzione. Nel caso in cui la verifica del misuratore conduca all'accertamento di errori nella misura non superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, l'Utente si impegna sin d'ora, sottoscrivendo la presente, a pagare il contributo previsto (€ 55,00 + IVA di legge), in vigore per le operazioni di verifica.

☐ Sì, preso atto di quanto sopra, chiedo la verifica del contatore (barrare solo se si chiede la verifica)

Firma _____

Allegare documento di identità dell'Utente e di suo eventuale delegato.

EVENTUALI ALLEGATI:

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Cliente,
Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 la scrivente Tennacola Spa informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati per esclusive finalità di gestione del rapporto contrattuale e secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati sopra indicati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto informatico e potranno essere comunicati ad altri soggetti in esecuzione di obblighi previsti dalla normativa vigente per l'esecuzione del rapporto contrattuale. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per quanto attiene l'assolvimento degli obblighi di gestione del rapporto contrattuale e pertanto l'eventuale rifiuto al loro conferimento e/o successivo trattamento potrà comportare l'impossibilità all'instaurazione e/o prosecuzione del rapporto medesimo. Titolare del trattamento è Tennacola Spa. In relazione ai dati sopradetti l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 con le modalità previste dagli art. 8-9-10 del decreto citato, rivolgendosi presso la sede societaria di Tennacola Spa, via Prati 20 Sant'Elpidio a Mare. La sottoscrizione della presente richiesta implica consenso espresso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità sopra specificate.

Data _____ Firma _____ (per presa visione dell'informativa)

La consegna del presente modulo e dei suoi eventuali allegati potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Email: clienti@tennacola.it
- PEC : clientitennacola@pec.it
- FAX : 0734859067
- Posta Ordinaria o a mano:
Tennacola S.p.A.
Via Celeste 501, 63811, Sant'Elpidio a Mare
(FM).

SPAZIO A CURA DEL GESTORE

Data ricevimento

Codice Richiesta

Canale:

☐ Sportello

☐ Posta

☐ Sportello online

☐ FAX