

Spett.le

Acque Bresciane srl

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Cod. Fiscale _____

Recapito telefonico _____ mail _____

Documento identità n° _____

Rilasciato il _____ luogo rilascio _____

Intestatario della fornitura di _____ Codice servizio n° _____

Di via _____ Comune _____ Prov. _____

DELEGA

Il/La sig./ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Cod. Fiscale _____

Recapito telefonico _____ mail _____

Documento identità n° _____

Rilasciato il _____ luogo rilascio _____

- a consegnare in nome e per conto del delegante una richiesta di:

Specificare _____

- a ritirare in nome e per conto del delegante eventuale documentazione di competenza del medesimo

- a firmare la documentazione necessaria all'attivazione/cessazione della fornitura di cui sopra

Il delegante, in virtù della presente delega, dichiara di assumere per accettata e valida ogni attività, dichiarazione o assunzione di impegni, informative e notizie inerenti la richiesta per la quale ha conferito delega.

Data _____

Firma _____

(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato)

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione del presente, i Suoi dati personali verranno trattati da Acque Bresciane, titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicata in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.acquebresciane.it.