

## RICHIESTA SPOSTAMENTO CONTATORE Servizio Idrico Integrato

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) (CAP \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_:

proprietario o affittuario;  amministratore del condominio \_\_\_\_\_;  rappresentante legale della ditta: \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) (CAP \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  proprietaria;  locataria

P. IVA. 

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

C.F. 

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

tel. \_\_\_\_\_; cell. \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_

### nella qualità di intestatario dell'utenza

Punto di fornitura sito nel Comune di Noto in via _____, n° _____, contrada _____, scala _____, piano _____, interno _____.					
DATI CATASTALI	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA	CLASSE

**con:**

NUMERO UTENZA _____	CODICE UTENZA _____	LETTURA CONTATORE _____
---------------------	---------------------	-------------------------

## CHIEDE LO SPOSTAMENTO DEL CONTATORE

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara di essere stato messo a conoscenza e di accettare le condizioni previste dal *Regolamento per la Gestione dei Servizi di Distribuzione dell'Acqua Potabile, di Fognatura e Depurazione.*

**IL RICHIEDENTE:**

\_\_\_\_\_

---

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n 196 – “Codice Privacy”**

I dati personali richiesti sono utilizzati per la gestione contrattuale del servizio e per l'assolvimento degli obblighi di legge. Il parziale o totale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di fornire il servizio. I dati sono registrati nella banca dati dell'azienda, trattati con mezzi informatici e cartacei, non sono diffusi e sono utilizzati dai nostri dipendenti e dai nostri collaboratori a ciò autorizzati. Con la sottoscrizione della presente informativa autorizza il trattamento dei dati nei termini sopra indicati, la richiesta di verifica e aggiornamento degli stessi e lo svolgimento di indagini di customer satisfaction finalizzate al miglioramento delle prestazioni erogate. Potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Noto li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

---

**Allegati necessari:**

1.  **Fotocopia di un documento di riconoscimento** e  copia del codice fiscale dell'intestatario della fornitura (o del legale rappresentante).
2.  **FOTO DEL CONTATORE.**
3.  **COPIA VERSAMENTO DI €143,00** sul C/C n°32053928 intestato: A.SPE.CO.N. -Servizio Idrico Integrato - causale: Acconto spostamento contatore - Codice Utenza n°..... salvo conguaglio

**PARTE RISERVATA AD A.SPE.CO.N.**

OPERATORE: \_\_\_\_\_ CLIENTE N°: \_\_\_\_\_ PRESA : \_\_\_\_\_