

ESERCIZIO

Ripensamento

Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredato da copia del documento di identità del dichiarante**. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB.

Qualora il contratto di fornitura sia stato concluso da un Utente consumatore in un **luogo diverso dai locali commerciali del Gestore o a distanza**, l'Utente può esercitare il diritto di ripensamento senza oneri e senza dover fornire alcuna motivazione entro 14 (quattordici) giorni decorrenti alla data di conclusione del contratto, ai sensi dell'art.52 ss. del Codice del consumo.

IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

codice servizio (obbligatorio)

codice cliente (obbligatorio)

INTESTATARIO

cognome e nome

ragione sociale

tel/cell

e-mail

Con la presente **esercita il proprio diritto di ripensamento** con il riferimento al presente contratto di fornitura.

DATI CONTRATTO DI FORNITURA

/ /

codice servizio

sottoscritto in data

()

indirizzo (via e numero civico)

comune di

prov

cap

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda GardeSana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile 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.ag.svr.it.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data

/ /

Firma



allegare doc. identità e codice fiscale

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Sportelli di

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia



- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)

Accesso consentito **solo su appuntamento**

Per prenotare: **Numero Verde 800905559** oppure **online cliccando qui**



E-mail: frontoffice@ags.vr.it



Per lettera all'indirizzo:

Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



Accedendo all'area "servizi online" del sito www.ag.svr.it