

RICHIESTA TESSERA CASSETTA DELL'ACQUA-CONDOMINI

Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredata 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 di 20 MB.

ANAGRAFICA RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a (comune, via e numero civico) _____
Codice fiscale _____ telefono _____
in qualità di Amministratore dell'utenza identificata con il Codice Servizio _____
intestata a _____ ubicata nel comune di _____
in via e numero _____ con un totale di unità abitative pari a _____

RICHIEDO IL RILASCIO DI

N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **BARDOLINO RESIDENTE** (1° RILASCIO GRATUITO) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **BARDOLINO NON RESIDENTE** (1° RILASCIO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **BARDOLINO** (DUPLICATO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **GARDA** (1° RILASCIO GRATUITO) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **GARDA** (DUPLICATO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PASTRENGO RESIDENTE** (1° RILASCIO €2,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PASTRENGO NON RESIDENTE** (1° RILASCIO €2,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PASTRENGO** (DUPLICATO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PESCHIERA RESIDENTE** (1° RILASCIO €2,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PESCHIERA NON RESIDENTE** (1° RILASCIO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **PESCHIERA** (DUPLICATO €5,00 CAD/UNA) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **SANT'AMBROGIO** (1° RILASCIO GRATUITO) _____
N° TESSERE CASSETTA DELL'ACQUA DI **SANT'AMBROGIO** (DUPLICATO €5,00 CAD/UNA) _____

Il costo della tessera sarà addebitato sulla prima bolletta.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO AD UNO DEGLI SPORTELLI FISSANDO UN APPUNTAMENTO

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.ags.vr.it.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data / /

Firma _____
allegare doc. identità e codice fiscale