

Spett.le
Consorzio per la Depurazione delle Acque
di Scarico del Savonese S.p.a.
Via Caravaggio, 1
17100 SAVONA SV

Autorizzazione alla voltura/allaccio dell'utenza idrica

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

In qualità di proprietario dell'immobile sito in:

Via _____ n° _____ Comune _____

CAP _____ foglio n° _____ map. _____ sub. _____ COD. UTENTE _____

ai sensi dell'art. 2.6.2. del Regolamento del Servizio Idrico Integrato

AUTORIZZA

Il Sig. _____

Nato a _____ il _____ COD.FISC: _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Ad intestarsi il contratto di somministrazione dell'acqua potabile relativo all'immobile sopraindicato.

Il sottoscritto reso edotto delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

L'informativa completa dell'utente in materia di protezione dei dati personali in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è disponibile sul sito www.depuratore.sv.it

Data _____

Firma _____