

Il presente modulo può essere utilizzato per la disattivazione della fornitura e la contestuale rescissione del contratto di somministrazione. Vi preghiamo di compilare il modulo in ogni sua parte. In caso contrario non potremo dar corso alla vostra richiesta.

**1. CODICE UTENZA** \_\_\_\_\_

**2. DATI RICHIEDENTE**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ (obbligatorio uno dei due dati)

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ Civ. \_\_\_\_ Scala \_\_\_\_ Piano \_\_\_\_ Int. \_\_\_\_

**3. IN QUALITA' DI**

Intestatario contratto di fornitura

Erede intestatario contratto (nel caso di coerede/i compilare la delega seguente\*)

Legale rappresentante intestatario contratto

Si precisa che la richiesta presentata da soggetto diverso

\* Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

delega/no \_\_\_\_\_ a inoltrare la presente richiesta.

Firma del/dei delegante/i \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA**

**Situata nel Comune** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) **Cap** \_\_\_\_\_

**Via/C.so/P.zza** \_\_\_\_\_ **Civ.** \_\_\_\_ **Scala** \_\_\_\_ **Piano** \_\_\_\_ **Int.** \_\_\_\_

**4. RICHIESTA RITARDATA** (compilare solo se si richiede che la disattivazione avvenga in data successiva ai 7 giorni lavorativi previsti dalla Carta del servizio idrico integrato)

Chiede che la disattivazione avvenga nei 7 giorni lavorativi successivi alla data del \_\_\_\_\_



	<b>RICHIESTA DISATTIVAZIONE FORNITURA</b>	Modulo	
		MOD LTA 106	rev.00
		data 16/07/2018	
		pag. 3 di 3	

**La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:**

1. tramite email alla casella di posta elettronica [utenze@lta.it](mailto:utenze@lta.it)
2. tramite fax al numero 0421 247014
3. tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito [www.lta.it/contatti](http://www.lta.it/contatti))
4. tramite posta all'indirizzo Via Scalabrini 4, 33025 Fossalta di Portogruaro (VE)

**Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 01 39 40**

#### **NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

La informiamo che i dati personali saranno trattati da Livenza Tagliamento Acque S.p.A., anche con l'ausilio di strumenti informatici e di apposite banche dati, per finalità strettamente inerenti la gestione della pratica oggetto del presente modulo, nell'assoluto rispetto del Regolamento UE n.679/2016 (GDPR), della normativa nazionale in vigore per quanto non previsto nel GDPR e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, sicurezza e riservatezza dei dati stessi, nonché nel rispetto delle previsioni contrattuali. La raccolta dei dati per tali fini è obbligatoria, perché il trattamento dei medesimi, sia esso manuale che automatizzato, è necessario ai fini della gestione della pratica. I dati potranno essere comunicati a terzi fornitori di servizi nonché essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione della pratica in qualità di incaricati del trattamento. L'Utente ha diritto di ottenere da LTA S.p.A., conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e della loro comunicazione in forma intellegibile. Titolare del trattamento è Livenza Tagliamento Acque S.p.A.

Luogo, data

Il richiedente

---



---