



**Concessionaria del Servizio Idrico Integrato del Comune di Santa Croce Camerina (RG)**  
Capitale Sociale: € 10.200,00 Interamente versato - P. IVA/C.F.: n° 03311600872  
Iscrizione Registro delle Imprese di Catania n° 03311600872 – REA CT – 226320  
Società Unipersonale soggetta alla direzione e coordinamento di **Industria e Patrimonio S.r.l. CF 04515690875**



## Disdetta del Contratto Idropotabile

Utente n° \_\_\_\_\_

Anagrafica \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov.\_\_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Civ. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  Sottoscrizione Manleva

Proprietario  Nuovo Proprietario  Erede \_\_\_\_\_ (Figlio/a - Nipote -Etc.)

Nella qualità di:  Inquilino  Comodatario  Delegato di: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_ An. \_\_\_\_\_

(indicare la denominazione sociale in caso di società)

### CHIEDE

Alla Spett.le Mediale S.r.l. unipersonale, Concessionaria del Servizio Integrato acqua potabile, fognatura e depurazione, giusta Delibera di G.M. n° 112 del 25-03-1999, che venga effettuata la **disdetta per fine locazione / comodato**, del contratto relativa al fabbricato sito in:

Via \_\_\_\_\_ Civ. \_\_\_\_\_ Tipo uso: \_\_\_\_\_ Domestico \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; Lettura Mc. \_\_\_\_\_; Data eventuale recesso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_; a \_\_\_\_\_ Anagr. \_\_\_\_\_

(Proprietario / inquilino / ex inquilino)

(Proprietario / Nuovo inquilino)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza ed accettare senza alcuna riserva i vigenti regolamenti per la fornitura dell'acqua potabile, della rete fognaria e relative tariffe, ed altresì comunica di indirizzare le ultime bollette al seguente recapito:

Via \_\_\_\_\_ N° civ. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Lotto \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_; Prov. (\_\_\_\_)\_\_\_\_; **C.A.P.** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96, e succ. integrazioni, la informiamo che i dati da lei conferiti sono obbligatori e sono quelli strettamente necessari al fine di poter evadere la sua richiesta ad esclusione del numero telefonico che è facoltativo (il mancato conferimento potrebbe ostacolare o rallentare alcune azioni relative al servizio). I dati verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: allaccio per la fornitura dei servizi da lei richiesti e attività connesse. Inoltre la informiamo che i dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione e che saranno comunicati a banco posta impresa, viale Europa n° 190 - 00140 Roma, azienda incaricata all'invio delle bollette e relativa riscossione. I dati saranno trattati con le seguenti modalità: registrazione ed elaborazione sia su supporto cartaceo che magnetico, l'organizzazione degli archivi sarà in forma sia automatizzata che no. La informiamo altresì che lei potrà esercitare i diritti, di cui all'art. 13, richiedendo l'apposito modulo alla Mediale S.r.l. via Rossini n° 98 - Santa Croce Camerina (RG). In particolare la legge, in qualità d'interessato, le consente di: accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso; chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della Legge; opporsi al trattamento per motivi legittimi; chiedere l'aggiornamento, la rettifica o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati. L'informativa completa è affissa sia presso l'Urp del Comune che presso gli Uffici della Mediale srl. Titolare del trattamento è il Comune di Santa Croce Camerina; responsabile del trattamento è la Mediale S.r.l., via SS. Crocifisso n° 19 - San Giovanni La Punta n° 19 - 95037 - (Ct).

Con osservanza

Santa Croce Camerina li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Riservato alla Direzione.

Approvazione: \_\_\_\_\_ Data :...../...../..... Dott. Antonino Guidotto

Il Direttore

Riservato all'Ufficio:

Ufficio

Data :...../...../..... Operatore.....