

**MODULO RICHIESTA DI CAMBIO DI STATO**

(VARIAZIONE TIPOLOGIA CONTRATTUALE)

**IL SOTTOSCRITTO:**

<b>DATI INTESTATARIO</b>	
Nome e Cognome Ragione Sociale <sup>1</sup>	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	

**RICHIESTE LA VARIAZIONE DELL' UTENZA:**

POD <sup>2</sup>	
Tipologia di contratto richiesta	<input type="checkbox"/> Domestico Residente <input type="checkbox"/> Domestico Non residente <input type="checkbox"/> Altri Usi
Indirizzo di fornitura attuale	
Cap	
Comune	
(Prov)	

La pratica ha un costo gestionale pari a € 15 che verrà addebitato nella prima bolletta alla voce "Altre partite".

Solo se l'indirizzo di fornitura ha subito variazioni rispetto all'indirizzo precedente, compilare anche i campi seguenti:

<sup>1</sup> Per le società indicare il legale rappresentante o un suo delegato allegando la delega.

<sup>2</sup> Codice alfanumerico che inizia con IT. Il dato è riportato sulla bolletta.

Se non disponibile, riportare il codice cliente (codice numerico a 9 cifre) visibile sul display del contatore.

Nuovo indirizzo di fornitura	
Cap	
Comune	
(Prov)	

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Il trattamento dei dati personali da parte di ènostracoop indicati nel presente modulo è finalizzato a consentire l'esecuzione della richiesta del cliente; i dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa esclusivamente per la predetta finalità e potranno essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di incaricati del trattamento. Il trattamento dei dati sarà eseguito sia manualmente che con l'ausilio di strumenti automatizzati, atti ad elaborare le informazioni in possesso ènostracoop.

Il Cliente ha facoltà di esercitare tutti i diritti previsti dalla dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03 ed in particolare ha diritto, in ogni momento, di chiedere la modifica o la cancellazione dei dati personali forniti con il presente modulo, nonché opporsi al loro trattamento in ogni momento.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato in una delle seguenti modalità:

via mail a [offertesoci@enostra.it](mailto:offertesoci@enostra.it);

via fax al numero 02 30 51 6060;

via posta ordinaria in via Ampère 61/A 20131 Milano