

**RICHIESTA DI VARIAZIONE INDIRIZZO DI RECAPITO FATTURE SERVIZIO IDRICO**  
(contenente dichiarazioni sostitutive art. 46 e 47 d.p.r. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

**Dati identificativi della fornitura**

Codice utente ____/____/____ Intestatario utenza _____
Indirizzo fornitura _____ Matricola contatore _____

**Dati identificativi del richiedente**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ (____) in via/piazza _____ n.c. _____ n.telefonico _____ indirizzo e-mail _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> intestatario del contratto di fornitura <input type="checkbox"/> in qualità di amm.re del condominio _____ <input type="checkbox"/> in qualità di rappresentante legale della società/fondazione/associazione/ente avente ragione sociale _____ con sede legale in _____ <input type="checkbox"/> precedente destinatario di fattura
---

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del dpr 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dell'art. 75 del dpr 445/2000
- consapevole che l'intestatario del contratto di fornitura rimane responsabile dei consumi, del pagamento delle relative bollette e degli obblighi derivanti dal rapporto di fornitura, riportati dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato, e che la presente non costituisce richiesta di voltura dell'utenza e quindi assunzione di titolarità contrattuale

**RICHIEDE**

che a far data dalla presente richiesta e fino alla disdetta del contratto il recapito delle sole fatture relative del contratto di utenza suddetto venga effettuato con la seguente modalità:

<input type="checkbox"/> spedizione cartacea al nominativo
cognome/nome/società _____
Via _____ n. _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
<input type="checkbox"/> invio tramite e-mail (no pec) all'indirizzo _____

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**NB: Allegare copia del documento di identità del richiedente dichiarante in corso di validità**

<b>LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ESSERE INVIATA per Posta:</b> APM S.p.A. Area Gestione Clienti- Viale Don Bosco n. 34- 62100 Macerata (MC)
<b>per Fax:</b> 07332935226 - <b>Email:</b> servizi.idrici@apmgroup.it - <b>Pec:</b> commerciale@pec.apmgroup.it -
<b>Oppure consegnata presso lo sportello clienti di Macerata</b> in Viale Don Bosco n. 34 - nei seguenti orari - Mattino dal Lunedì al venerdì 08:30 12:30 Sabato 08:30 12:00 - Pomeriggio Lunedì Martedì Giovedì dalle ore 14:20 alle ore 17:20 -
<b>Oppure consegnata presso lo sportello clienti di Castelfidardo</b> Via Cesare Battisti 36/A nei seguenti orari - Mercoledì e Venerdì dalle ore 08:30 alle ore 12:00 - Mercoledì pomeriggio dalle ore 14:30 alle ore 16:00.
<b>Sportello online</b>

**INFORMATIVA PRIVACY.**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) la A.P.M. S.p.a., nella persona del legale rappresentante pro – tempore – Titolare del trattamento- informa che i dati personali forniti verranno trattati per: A) attività amministrativo-contabili in genere, ovvero per lo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali nell'ambito dell'erogazione del servizio richiesto, ai sensi dell'art. 2-ter d.lgs 196/03; B) attività informativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la finalità A) ed in mancanza A.P.M. non potrà offrire i servizi richiesti; è facoltativo per la finalità B). Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e i dati verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1. del GDPR. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. I dati necessari per la finalità A) potranno essere acquisiti anche da fonti terze (es. Comune di residenza). Vengono riconosciuti, in qualità di interessato, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e potranno essere esercitati inviando una e-mail all'indirizzo [info@apmgroup.it](mailto:info@apmgroup.it). L'indirizzo del responsabile della protezione dei dati (DPO) è [dpo@apmgroup.it](mailto:dpo@apmgroup.it). Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web [www.apmgroup.it](http://www.apmgroup.it) – home page.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7,12,13 e ss. del GDPR dichiaro di aver preso visione dell'informativa di A.P.M. S.p.A. per le finalità di cui alle lettere A) e B).

Macerata, li .....

Firma .....