

Spett.le
UFFICIO TECNICO COMUNALE
del Comune di

**RICHIESTA RIMOZIONE/SIGILLO MISURATORE DEL
SERVIZIO IDRICO.**

Il/La sottoscritto/a

..... (cognome e nome / o ragione sociale)	
Codice fiscale	Partita IVA.....
nato a prov. (___) il residente/ sede in	
Prov. (___) Via/Piazza	n. CAP
tel. / Fax / E-Mail	

CHIEDE

la rimozione/il sigillo del Misuratore n. _____ relativo all'utenza
del Servizio Idrico per l'abitazione/attività ubicata nel Comune di
_____, fraz. _____,
Via _____ n. _____, attualmente intestata al/alla
sig./sig.ra _____.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dagli uffici del Comune di Bleggio Superiore in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.
Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail segreteria@comune.bleggiosuperiore.tn.it, PEC comune@pec.comune.bleggiosuperiore.tn.it, sito internet www.comune.bleggiosuperiore.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale www.comune.bleggiosuperiore.tn.it.
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE (DA INOLTARE ALL'UFFICIO GESTEL SRL)

- ◆ **Chiuso il** _____
- ◆ **Lettura mc.** _____

PER L'UTC L'OPERAIO COMUNALE

Firma _____