

DELEGA

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome / Legale Rappresentante	
Codice Fiscale <input type="text"/>	
Documento (*) <input type="checkbox"/> Carta d'Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Altro	Numero
Rilasciato da	Scadenza <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Cellulare	Telefono

In caso di Persona Giuridica o Condominio:

Ragione Sociale	
Codice Fiscale <input type="text"/>	P.IVA <input type="text"/>

In qualità di:

- RICHIEDENTE LA FORNITURA DI GAS NATURALE/ENERGIA ELETTRICA
- INTESTARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA RELATIVO AL PUNTO/I DI SEGUITO INDICATO/I
- EREDE DELL'INTESTARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA RELATIVO AL PUNTO/I DI SEGUITO INDICATO/I

DATI IDENTIFICATIVI FORNITURA DI GAS NATURALE

PDR – Punto di riconsegna											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

POD (inserire solo i primi 14 caratteri)													
I	T			E									

Indirizzo di fornitura

Via/Piazza	n.	CAP <input type="text"/>	Comune	Prov <input type="text"/>
------------	----	--------------------------	--------	---------------------------

DELEGA

Nome e Cognome	
Codice Fiscale <input type="text"/>	
Documento (*) <input type="checkbox"/> Carta d'Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Altro	Numero
Rilasciato da	Scadenza <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Cellulare	Telefono

alla firma per proprio conto delle Richieste di Preventivo e/o esecuzione lavori, delle richieste di disattivazione delle forniture e alle richieste di fornitura Energia Elettrica e/o Gas Metano ed altri eventuali documenti necessari ed accessori alla sottoscrizione delle stesse.

Informativa sull'uso dei dati personali: Enerxenia SpA, via Pietro Stazzi, 2 – 22100 Como, è titolare del trattamento. Il RPD è contattabile scrivendo alla sede del titolare. Il titolare informa che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Destinatari dei dati saranno solo soggetti autorizzati (dipendenti, collaboratori e fornitori del titolare). I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento, per un tempo ulteriore individuato prudenzialmente dal titolare del trattamento per la tutela di propri diritti in sede giudiziaria ed extragiudiziaria e, ove compatibile, per il periodo stabilito dalla legge di conservazione delle scritture contabili. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. L'interessato ha diritto di proporre al Garante per la protezione dei dati. Il titolare del trattamento è contattabile all'indirizzo sopra indicato. Il mancato conferimento dei dati non permetterà l'esecuzione della prestazione accordata nell'ambito del procedimento in cui la dichiarazione viene resa.

Data / /

Firma del delegante _____

Allegati:

Si allega copia del documento di identità del richiedente e del soggetto delegato in corso di validità