

## Richiesta di rilascio dell'attestazione di continuità della fornitura idrica ai fini antincendio

### Il sottoscritto

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Nome:                 | _____   |
| Cognome:              | _____   |
| Codice Fiscale:       | _____   |
| Telefono/Cell:        | _____   |
| E-Mail/Pec:           | _____   |
| Delega <sup>1</sup> : | <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No |

**RICHIESTE** ai sensi del DM 20 dicembre 2012 "*Impianti di protezione attiva contro l'incendio*",  
il rilascio dell'attestazione della continuità del servizio della fornitura idrica per l'utenza:

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| Codice Utenza <sup>2</sup> : | Codice Servizio <sup>2</sup> : |
| Via:                         | N.:                            |
| Comune:                      | Cap:                           |

Dati anagrafici dell'intestatario del contratto:

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Persona fisica | <input type="radio"/> Soggetto giuridico |
| Nome:                                | Nominativo:                              |
| Cognome:                             | Sede legale a:                           |
| Codice Fiscale: _____                | Via:                                     |
| Partita IVA:                         | N.:                                      |
|                                      | Codice Fiscale:                          |
|                                      | Partita IVA:                             |

Dati tecnici legati al servizio:

|                               |                   |                 |
|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| Quantità erogatori Sprinkler: | Quantità idranti: | Quantità naspi: |
|-------------------------------|-------------------|-----------------|

Note:

- 1) In caso di delega allegare copia della carta di identità dell'intestatario del contratto
- 2) Reperibile sull'ultima bolletta

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

### A cura dell'ufficio:

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| Numero protocollo richiesta: | Data protocollo richiesta: |
|------------------------------|----------------------------|

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'[Informativa in merito al trattamento dei dati personali](#) redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

## Consenso informato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

letta l'informativa in merito al trattamento dei dati personali di cui sopra, dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di seguito specificatamente indicate:

con riferimento alla finalità 4) (invio di materiale pubblicitario, di comunicazioni commerciali o, comunque, con finalità promozionali; si ricorda che, come indicato nell'informativa, il consenso qui richiesto sia per i sistemi cosiddetti tradizionali di contatto – posta cartacea, chiamata con operatore – che mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata e con comunicazioni elettroniche effettuate mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo; l'interessato rimane libero di opporsi anche ad una sola tipologia di trattamento, revocando il consenso solo per essa):

- presto il consenso
- non presto il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

con riferimento alla finalità 5) (svolgimento di attività volte all'analisi delle preferenze, abitudini e/o scelte di consumo: c.d. profilazione):

- presto il consenso
- non presto il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_