



MODALITA' DI CONTATTO PREFERITA E RELATIVA AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI DA PARTE DI MM S.p.A. - Servizio Idrico Integrato della Città di Milano

La Deliberazione 218/2016/R/idr e s.m.i. dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) prevede la comunicazione in forma riservata alle utenze dotate di misuratore non accessibile o parzialmente accessibile, del giorno e della fascia oraria dei passaggi del personale incaricato di raccogliere le misure.

Al fine di un corretto aggiornamento della banca dati, si richiede di voler cortesemente indicare la modalità di contatto preferita, nonché il nominativo di un eventuale referente con il relativo contatto per consentire l'accesso al misuratore.

Le comunicazioni relative ai tentativi di lettura verranno effettuate in base a quanto specificato nella Deliberazione ARERA 218/2016/R/idr e s.m.i.

Si ricorda che:

- ✓ In caso di mancata restituzione del presente modulo saranno utilizzati i dati già presenti nella banca dati del gestore;
- ✓ la lettura è fondamentale per il calcolo esatto dei corrispettivi da addebitare.

CONTATTI REFERENTE E MODALITA' DI CONTATTO PREFERITA	
Codice Cliente:	Stacco:
Nominativo referente se diverso dall'intestatario dell'utenza	
Selezionare un solo canale di comunicazione, apponendo una X nella colonna di sinistra per indicare la modalità preferita. Nel caso di mancata indicazione della preferenza, verrà utilizzato il seguente ordine di priorità: e- mail – sms- telefonata.	
<input type="checkbox"/>	E-MAIL (indirizzo e-mail)
<input type="checkbox"/>	SMS (numero di cellulare)
<input type="checkbox"/>	TELEFONATA (Numero di telefono fisso/cellulare)
<input type="checkbox"/>	ALTRO





Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu

Luogo e Data		Firma	
-----------------	--	-------	--

Luogo e Data		Firma referente	
-----------------	--	--------------------	--



RICHIESTA CAMBIO RECAPITO FATTURE

STACCO _____ CODICE UTENTE _____

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

richiede che a decorrere dalla prossima fatturazione la bolletta concernente l'utenza intestata a

Comune _____ via _____

civico _____ CAP _____ tel _____ e-mail _____

sia recapitata a _____

Comune _____ via _____

civico _____ CAP _____ tel _____ e-mail _____

Recapito fatture elettroniche

Codice Destinatario SDI Privati (se esistente) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo "pec" per fatturazione elettronica _____

Codice Destinatario PA (solo per le Pubbliche Amministrazioni) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Utenza soggetta a **Split Payment**



Sotto-tipologia d'uso:

- Domestico (1 unità abitativa)**
 - Residente - n. residenti: _____
 - Non residente
- Condominiale**
 - n. unità immobiliari ad uso abitazione: |_|_|_|_| - n. complessivo residenti: _____
 - n. unità immobiliari ad uso ufficio: |_|_|_|_|
 - n. unità immobiliari ad altri usi: |_|_|_|_| (specificare la tipologia)
- Industriale** - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|
- Artigianale commerciale** - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|
- Agricolo e zootecnico** - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|
- Altri Usi** - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|
 - antincendio
 - irrigazione
 - altro (forniture destinate a funzioni di utilità pubblica e sociale)
- Uso pubblico non disalimentabile** (ospedali, scuole, case di cura...) - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|
- Uso pubblico disalimentabile** (uffici di enti che svolgono funzioni di pubblica utilità) - n. unità immobiliari: |_|_|_|_|

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu

data

firma leggibile