

*Dati obbligatori, necessari per dare avvio alla pratica
**per un successivo contatto da parte dell'azienda

Spett.le
Viacqua Spa
Viale dell'industria, 23
36100 VICENZA VI
viacqua@pec.viacqua.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome* _____

Nato a* _____ il* _____

Residente in indirizzo* (via, civico, CAP, Comune) _____

Codice fiscale _____

Tel.** _____ e-mail/pec* _____

in qualità di:

legale rappresentante (specificare) _____

delegato/a (specificare) _____

altro (specificare) _____

ai sensi di quanto previsto dalla Legge n. 241/1990,

RICHIEDE

DI PRENDERE VISIONE

DI ESTRARRE COPIA

della seguente documentazione:

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI L. n. 241/1990

Al riguardo, evidenzia le seguenti motivazioni della richiesta:

Allega alla presente:

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità *(specificare tipo, estremi del rilascio e Autorità rilasciante)*: _____

- altro *(specificare)*: _____

Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti sono trattati da Viacqua Spa secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (RGPD) e dalla normativa nazionale in vigore per quanto non previsto nel RGPD. Se non diversamente specificato, il conferimento dei dati è necessario per l'erogazione del servizio richiesto.

L'informativa completa è disponibile sul sito

www.viacqua.it/it/societa-trasparente/privacy/ o, su richiesta, presso gli sportelli dell'Azienda.

Data _____

Firma _____

Inviare il presente modulo firmato e gli allegati indicati a viacqua@pec.viacqua.it o a mezzo posta a Viacqua, Viale dell'Industria 23, 36100 Vicenza.

Grazie per la cortese collaborazione.