



MODULO A

MODULO DI ADESIONE  
AL SERVIZIO "PERDITE OCCULTE" ACQUA

Il sottoscritto, con il presente Modulo A, dichiara di aver preso visione e di accettare l' informativa inerente ai termini e alle condizioni relative alla fruizione del servizio "PERDITE OCCULTE" di SorgeAqua consultabile sul sito web: [https://www.sorgeaqua.it/area\\_clienti/servizio\\_perdite\\_occulte](https://www.sorgeaqua.it/area_clienti/servizio_perdite_occulte), ed esprime la volontà di aderire al servizio "PERDITE OCCULTE" di SorgeAqua s.r.l., autorizzando l'addebito in bolletta dell'importo pari ad € 11,00 + IVA annui per le Utenze domestiche, relativo al costo del servizio.

Codice utente\* \_\_\_\_\_

(\*reperibile sulla 1^ facciata della bolletta, in alto a destra)

intestato a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PER L'IMMOBILE UBICATO IN:

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Frazione/Località \_\_\_\_\_

Allego copia di un documento d'identità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679, che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente procedimento.

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

N.B.: il presente modulo dovrà essere restituito a Sorgeaqua S.r.l. **entro il 30.09.2024** con le seguenti modalità alternative:

1. Invio tramite mail al seguente indirizzo di posta elettronica:  
perditeocculte@sorgeaqua.it
2. Consegna presso gli sportelli Sorgeaqua S.r.l.
3. A mezzo posta ordinaria/raccomandata all'indirizzo di seguito indicato:  
Sorgeaqua srl – Piazza Verdi 6 – 41034 Finale Emilia (Mo)

