

Spett.le  
**ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A.**  
**SOCIETA' BENEFIT**  
Via Ferraretta, 20  
36071 ARZIGNANO VI

**PEC: adc@pec.acquedelchiampospa.it**

**Oggetto: RICHIESTA DI PARERE PREVENTIVO.**

Istanza presentata ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. d) e art. 5 comma 8 del *Regolamento di fognatura e depurazione delle acque reflue recapitanti nella rete fognaria industriali.*

Con la presente si richiede **parere preventivo** per (indicare con una x e specificare brevemente):

		Note
<input type="checkbox"/>	Cessione d'azienda	
<input type="checkbox"/>	Cessione di ramo d'azienda	
<input type="checkbox"/>	Affitto d'azienda	
<input type="checkbox"/>	Affitto di ramo 'azienda	
<input type="checkbox"/>	Trasferimenti di scarico	
<input type="checkbox"/>	Cambio di categoria di scarico	
<input type="checkbox"/>	Cambio di lavorazione	
<input type="checkbox"/>	Altro: specificare....	

**Per l'impresa Cedente**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome			
Nato/a a		Provincia di	
Il			
Residente nel comune di			
Cap			
Via		n.	

titolare / legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione			
P.IVA			
Che svolge l'attività di			
Sita nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			
Indirizzo e-mail certificata			
Con sede legale nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			

Autorizzata allo scarico in fognatura con:

<b>Autorizzazione n.</b>		<b>del</b>	
<b>Codice scarico n.</b>		<b>Categoria di scarico</b>	

**Per l'impresa Cessionaria (da compilare ove pertinente)**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome			
Nato/a a		Provincia di	
Il			
Residente nel comune di			
Cap			
Via		n.	

titolare / legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione			
P.IVA			
Che svolge l'attività di			
Sita nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			
Indirizzo e-mail certificata			
Con sede legale nel comune di		Provincia di	
Cap			
Via		n.	
Tel			

Autorizzata allo scarico in fognatura con:

<b>Autorizzazione n.</b>		<b>del</b>	
<b>Codice scarico n.</b>		<b>Categoria di scarico</b>	

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dell'obbligo in via esclusiva di richiedere e ottenere gli eventuali ulteriori provvedimenti richiesti dalla legge per l'esercizio o la modifica dello scarico.

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali ed attestano il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità e la durata precisati nell'informativa.

**PER L'IMPRESA CEDENTE**

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante / Procuratore  
Speciale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega Copia Semplice di un documento di  
identità

**PER L'IMPRESA CESSIONARIA** *(da firmare quando opportuno)*

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante / Procuratore  
Speciale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega Copia Semplice di un documento di  
identità

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  
**Informativa Clienti**

*(Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)*

Vi informiamo che i dati personali riferibili a Lei, alla vostra organizzazione e/o al vs. personale (d'ora in poi "**Dati**", l'"**Interessato**" o "**Lei**") acquisiti o acquisendi da parte di **ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A. SOCIETA' BENEFIT** (d'ora in poi anche "**Titolare**" o "**Noi**") in relazione al rapporto di servizio in essere sono trattati nel rispetto dei requisiti di legge e dei diritti dell'interessato.

Il testo integrale dell'Informativa prevista dagli artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016 ("**GDPR**") è visibile sul sito [www.acquedelchiampospa.it/privacy](http://www.acquedelchiampospa.it/privacy). Nel caso Lei voglia ricevere la versione cartacea dell'Informativa, può farne richiesta all'email [info@acquedelchiampospa.it](mailto:info@acquedelchiampospa.it) o scrivendo alla ns. Società in Via Ferraretta 20, 36071 Arzignano (VI).