



AZIENDA  
SAN SEVERINO  
MARCHE  
S.p.A.

## Richiesta Sopralluogo per preventivo

### DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Nome e Cognome:	Cod. Fiscale		
Via:	Località:	Prov:	Cap:
Telefono:	E-mail:		
<b>In qualità di:</b>	<input type="checkbox"/> Persona Fisica	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Amministratore di Condominio
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....		
<b>Della Società/ Fondazione /Associazione/ Ente avente Ragione Sociale:</b>			
_____			
P.iva _____	C.Fiscale _____	con sede legale a:	
_____ in via _____			
N.civ. _____	Prov. _____	CAP. _____	

### A) RICHIEDE UN SOPRALLUOGO PER PREVENTIVO

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ALLACCIAMENTO alla Rete Idrica           | <input type="checkbox"/> ALLACCIAMENTO alla Rete GAS            |
| <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE MISURATORE/I Acqua n° ____ | <input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE MISURATORE/I GAS n° ____ |
| <input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO MISURATORE/I Acqua n° ____   | <input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO MISURATORE/I GAS n° ____   |
| <input type="checkbox"/> RIMOZIONE PRESA Acqua                    | <input type="checkbox"/> RIMOZIONE PRESA GAS                    |
| <input type="checkbox"/> Uso Domestico                            | <input type="checkbox"/> Uso Diversi                            |

#### INDICARE L'INDIRIZZO DOVE EFFETTUARE IL SOPRALLUOGO

Via: \_\_\_\_\_ N.civ. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Ref. da contattare per il sopralluogo ed invio del preventivo: Il Sig./La sig.ra \_\_\_\_\_  
Tel./Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ PEC/E.mail \_\_\_\_\_

### B) RICHIEDE UN SOPRALLUOGO PER SEGNALAZIONE RETI DI DISTRIBUZIONE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rete Idrica (Allegare alla presente lo stralcio planimetrico)   | <input type="checkbox"/> Rete Elettrica (Allegare alla presente lo stralcio planimetrico) |
| <input type="checkbox"/> Rete Fognaria (Allegare alla presente lo stralcio planimetrico) | <input type="checkbox"/> Rete Gas (Allegare alla presente lo stralcio planimetrico)       |

#### INDICARE L'INDIRIZZO DOVE EFFETTUARE IL SOPRALLUOGO

Via: \_\_\_\_\_ N.civ. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_



AZIENDA  
SAN SEVERINO  
MARCHE  
S.p.A.

## Richiesta Sopralluogo per preventivo

### MODALITA' DI PAGAMENTO SPESE SOPRALLUOGO

**Importo da versare:** € 30,32 Acqua - € 33,62 GAS/Fogna/ En. Elettrica (IVA Inclusa)

**BONIFICO BANCARIO** Cod. IBAN: IT 55 N 08765 69150 000000023940

**BOLLETTINO POSTALE** C/C : 14065627

**PRESSO SPORTELLO UTENTI ASSEM (San Severino Marche) TRAMITE CARTA DI CREDITO - BANCOMAT**

**BENEFICIARIO:** A.S.SE.M. SPA

**CAUSALE:** DIRITTI DI SOPRALLUOGO (Indicare anche l'indirizzo, il numero civico, e la località)

**Attenzione:** Alla richiesta di sopralluogo deve essere allegata la ricevuta del pagamento dei diritti di sopralluogo; per motivi fiscali modalità diverse non potranno essere prese in considerazione.

**Allegati** (Oltre al presente modulo compilato e sottoscritto)

Copia documento d'identità del richiedente.

### LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ESSERE INVIATA PRESSO:

- **Tramite posta:** A.S.SE.M. s.p.a – Loc. Colotto, 11 – 62027 San Severino Marche (MC)
- **Tramite Fax:** 0733-634661
- **Tramite mail:** [sportello.assemspa@legalmail.it](mailto:sportello.assemspa@legalmail.it)
- **Consegnata a mano presso:**
  - Sportello utenti San Severino Marche – Viale Eustachio, 85**
  - Sportello utenti Castelraimondo - Via Giovanni XXIII, 7**
  - Sportello utenti Pioraco – Largo G.Leopardi, 1**
  - Sportello utenti Fiuminata – Via Roma, 30**

Data Richiesta \_\_\_\_\_ Firma Cliente \_\_\_\_\_

Data sopralluogo \_\_\_\_\_ Firma Operatore \_\_\_\_\_ Firma Cliente \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY

I suoi dati saranno trattati lecitamente, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali (Reg. 679/2016/UE), per le finalità determinate da Assem spa come Titolare del trattamento, con modalità analogiche ed elettroniche. Senza i suoi dati, alcuni necessari per legge, non potremo espletare l'operazione richiesta. I suoi dati potranno essere comunicati a terzi, nei casi ammessi, ma non verranno diffusi. Può esercitare i diritti previsti dalla Legge inviando una richiesta ai recapiti indicati nell'intestazione o all'e-mail [privacy@assemspa.it](mailto:privacy@assemspa.it). Informativa completa sul sito [www.assemspa.it](http://www.assemspa.it).

FIRMA CLIENTE

\_\_\_\_\_