

**MRI – Modulo di richiesta intervento per pulizia di vasche biologiche e sondaggio tubazioni**

Cognome e nome del richiedente\* / Ragione Sociale\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P. Iva\* \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza / con Sede Legale in \* \_\_\_\_\_

Comune CAP\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

**l'intervento della Società Medio Chiampo Spa per i seguenti servizi:**

Pulizia n. \_\_\_\_\_ vasche biologiche e/o condensa grassi (1)

Sondaggio n. \_\_\_\_\_ condotte

Il servizio deve essere eseguito in Via \_\_\_\_\_,  
n. civico \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_.

Desidero ricevere la copia della fattura:

Via Email (da compilare solo se indirizzo diverso da quello sopra indicato)

\_\_\_\_\_

Via Posta (da compilare solo se indirizzo diverso da quello sopra indicato)

\_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali**

I dati personali raccolti sono trattati da Medio Chiampo 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.mediochiampo.it/it/societa-trasparente/privacy/](http://www.mediochiampo.it/it/societa-trasparente/privacy/) o, su richiesta, presso gli sportelli dell'Azienda.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del cliente \_\_\_\_\_

Ufficio acquedotto per ricevuta \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per ciascuna vasca per la quale si richiede l'intervento di pulizia può essere prevista l'aspirazione di un solo **POZZETTO DI CONDENSA GRASSI**. Per la pulizia di più di un **POZZETTO DI CONDENSA GRASSI** per vasca biologica verrà applicata una tariffa aggiuntiva di € 15 Iva 10% inclusa per pozzetto.