

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Copia documento di identità del dichiarante

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome  Nome   
Codice fiscale   
Nato a  Il   
Residente a  Via  N°   
e-mail  Cell.  Tel.   
É necessario indicare almeno un recapito telefonico per eventuali ricontatti/appuntamenti.  
Codice cliente

**DICHIARA**

Di avere la residenza anagrafica al seguente indirizzo  
Via  N°   
CAP  Comune  Provincia   
 Di delegare per le operazioni contrattuali il sig.  
Cognome  Nome   
Codice fiscale   
(Allegare copia documento delegato)  
 Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.LGS. 196/03, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.LGS. 196/03, AGSM Energia Spa al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

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