

**MODULO PER RICHIESTA BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO  
PER LA FORNITURA AGEVOLATA DI ACQUA**  
(ai sensi del Regolamento EGA .....)

	Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ prov. (____) Il ___ / ___ / ___, codice fiscale <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> Residente nel comune di _____ Via/piazza _____ n° _____ CAP _____																

**CHIEDE**

**IN QUALITA' DI UTENTE DOMESTICO DI ESSERE AMMESSO/A AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO FISICO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO IDICO IN PRESENZA DI APPARECCHIATURE MEDICO TERAPEUTICHE PER IL MANTENIMENTO IN VITA**

	Fornitura nel Comune _____ prov. (____) Via/piazza _____ n° _____ codice cliente: <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>															

	Se l'utilizzatore delle apparecchiature elettromedicali è diverso dal Richiedente inserire: Nome/Cognome _____ codice fiscale <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>															

**A tal fine ALLEGA la seguente documentazione:**

- Copia del documento di identità del Richiedente
- Copia Certificazione ASL (con indicazione della Struttura Nefrodialitica di Riferimento e della data di avvio trattamento clinico a domicilio con utilizzo di acqua di rete)

**Recapiti per eventuali comunicazioni (\* un recapito telefonico è obbligatorio)**

Tel./Cell\* \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA**

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445;

- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza saranno trattati conformemente alla Informativa Clienti nel seguito riportata;
- di aver ricevuto e di aver compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali della clientela VIVASERVIZI S.p.A. applicabile anche relativamente a quanto effettuato in ragione di "Attivazione a mio nome o in nome e per conto di altro soggetto indicato della agevolazione prevista per Utenze fragili" di cui sopra;
- di prestare, liberamente e consapevolmente, per mio conto o nell'interesse del soggetto rappresentato di cui alla presente dichiarazione sostitutiva, il consenso specifico al trattamento dei dati sanitari e socio-sanitari personali e sensibili da parte del Gestore VIVASERVIZI S.p.A. per le finalità sopra indicate: *(selezionare le opzioni che interessano)*

1) Acconsento

SI             NO

IN CASO DI RILASCIO DEL CONSENSO:

2) Acconsento all'alimentazione del contratto di somministrazione con i dati sanitari e socio – sanitari generati successivamente alla sua attivazione:

SI             NO

3) Acconsento all'alimentazione ed alla consultazione del contratto di somministrazione con i dati sanitari e socio – sanitari generati anteriormente alla sua attivazione:

SI             NO

c) di essere consapevole che:

- Il trattamento riguarda in particolare i dati personali e sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute;

- Il consenso una volta manifestato potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento in tutto o in parte. L'interessato minorenne quale eventuale Utente indiretto, al raggiungimento della maggiore età, dovrà manifestare un nuovo consenso;

- Potrò decidere di oscurare in qualsiasi momento ogni singolo documento o informazione inseriti o già presenti fermo restando che i dati oscurati saranno sempre visibili dal titolare che li ha generati;

- Per la modifica o la revoca del consenso o per chiedere, modificare o revocare l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi ai soggetti indicati sul portale all'indirizzo [ufficioprivacy@vivaservizi.it](mailto:ufficioprivacy@vivaservizi.it);

In caso di consegna da parte di terzi del presente Modulo, il soggetto incaricato, munito di un proprio documento di identità, deve presentarsi con delega e con fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante.

La presente istanza costituisce DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma (per esteso) \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio:

Modulo raccolto dall'operatore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA CLIENTI**  
**(articoli 13 e 14, Regolamento UE 2016/679 “GDPR”)**

**CHI SIAMO**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Viva Servizi S.p.A.  
Sede: Via del Commercio, 29 - 60127 Ancona (AN)  
Tel.: Tel. 071.28931  
e-mail: ufficioprivacy@vivaservizi.it  
Sito web: <https://www.vivaservizi.it/>

**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:** Morolabs Srl - Riferimento: Avv. Massimiliano Galeazzi  
Tel. / FAX: 071.9030585 / 071.2210025  
e-mail: [dpo@vivaservizi.it](mailto:dpo@vivaservizi.it)

Viva Servizi S.p.A. è il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** dei dati personali che Lei (Interessato) ci comunica con la modulistica cartacea o ci invia tramite gli strumenti del web, al momento dell'instaurazione e dell'esecuzione del contratto, anche laddove avvenga tramite il servizio di firma elettronica grafometrica avanzata (di seguito, “FEA”).

Il **RESPONSABILE della PROTEZIONE dei DATI** (o *Data Protection Officer -DPO*) è il Suo punto di contatto per qualsiasi questione o problema legati all'applicazione del Regolamento.

**COSA FACCIAMO CON I VOSTRI DATI** (Categorie dati, requisito necessario)

Il Titolare tratterà le seguenti categorie di dati:

- **Dati comuni:** che comprendono dati identificativi e anagrafici, dati di contatto e, ove necessario, dati economici
- **Dati particolari:** che comprendono dati biometrici quali pressione, velocità e tratto grafico per consentire l'erogazione del servizio di firma elettronica avanzata grafometrica e, se richiesti ai fini della sottoscrizione del contratto, dati sullo stato di salute per ottenere la rateizzazione dei pagamenti offerta solo a soggetti in particolari condizioni.

Il conferimento dei Dati Personali per le sottoindicate finalità, di cui ai punti 1), 2), 3) sono obbligatori per l'instaurazione e gestione del contratto di fornitura del servizio idrico integrato e per l'adempimento degli obblighi da essi derivanti. L'eventuale rifiuto e/o il conferimento inesatto o incompleto dei dati comporta l'impossibilità di instaurare il rapporto di fornitura del servizio idrico integrato.

Il conferimento per la finalità di cui al punto 4) e 5) della presente informativa è libero e facoltativo, pertanto, un Suo rifiuto non pregiudicherà l'instaurazione e la gestione del rapporto di fornitura del servizio idrico, ma solo l'iscrizione al servizio FEA per la sottoscrizione in formato elettronico digitale dei relativi documenti contrattuali. Tuttavia, nel caso di Suo rifiuto all'iscrizione al servizio FEA, potrà accedere a modalità alternative di sottoscrizione della documentazione contrattuale, quali la firma tradizionale.

**PERCHÉ TRATTIAMO I VOSTRI DATI** (Finalità e base giuridica)

I Suoi dati personali sono richiesti per finalità come il trattamento giuridico ed economico del personale e, nello specifico:

1. **Instaurazione e gestione del rapporto contrattuale**, come la lettura dei contatori ai fini della fatturazione, la registrazione degli incassi delle bollette, la gestione richieste abbuono, l'erogazione di servizi richiesti (es. esecuzione di contratti di servizio idrico e/o servizio idrico integrato), l'invio di comunicazioni e segnalazioni, l'elaborazione e l'archiviazione delle autocertificazioni o altre dichiarazioni da Lei fornite, l'aggiornamento o l'inserimento ex novo all'interno del sistema cartografico dell'anagrafica relativa ai contatori, la gestione dei solleciti amministrativi, la gestione amministrativo- contabile (gestione dei conti bancari, gestione della cassa), la gestione dei servizi di fognatura e depurazione, nonché il rilascio delle autorizzazioni di scarico.

Per tale finalità i dati personali sono trattati per l'esecuzione del contratto ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b), del GDPR e, per i dati particolari, per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e della protezione sociale ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. b), del GDPR.

2. **Adempimento di obblighi legali**, ai sensi degli artt. 6, par. 1, lett. c), e 9, par. 2, lett. b), del GDPR per adempiere ad obblighi di legge cui il Titolare è soggetto quali, a titolo esemplificativo, la gestione di fatture, pagamenti, la gestione di segnalazioni e di reclami, gli adempimenti previsti dalla delibera ARERA. I Suoi dati saranno altresì trattati per l'adempimento di obblighi previsti da normative comunitarie e nazionali, alla tutela dell'ordine pubblico, all'accertamento e repressione dei reati.
3. **Accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare** in sede stragiudiziale e/o giudiziaria, in caso fosse necessario, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. f), del GDPR.
4. **Erogazione del servizio FEA e gestione dei parametri biometrici memorizzati con l'acquisizione della firma elettronica grafometrica**, previo Suo esplicito e libero consenso prestato ai sensi dell'art 9, par. 2, lett. a), del GDPR, nel rispetto dell'art. 2 par. 2, lett. b), del Codice dell'amministrazione digitale, D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82, per il rafforzamento delle garanzie di autenticità e integrità dei documenti informatici sottoscritti nonché per la dematerializzazione e sicurezza di tali documenti, al fine di dare maggiore certezza ai rapporti giuridici.
5. **Elaborazione di un questionario di soddisfazione**, attraverso interviste telefoniche, per verificare il livello della qualità del servizio offerto da Viva Servizi S.p.a. ed eventualmente migliorarlo, solo previo Suo esplicito e libero consenso prestato ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a), del GDPR.

**DOVE E A CHI FINISCONO I VOSTRI DATI** (Categorie di destinatari)

Per le finalità sopra indicate i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad Autorità giudiziarie, di Vigilanza, amministrazioni, enti ed organismi pubblici e ad altre entità giuridiche e ad altri soggetti legittimati a riceverli in qualità di titolari del trattamento, quali, con riferimento al servizio FEA: società specializzate nella certificazione della FEA per

garantire l'autenticità e l'integrità dei documenti scambiati e archiviati con mezzi informatici; Autorità giudiziaria, nei casi previsti dalle normative vigenti.

La Società potrà comunicare i Suoi Dati Personali, al fine di segnalare eventuali anomalie ad Autorità Pubbliche così come previsto da legge. La Società potrà altresì comunicare i Suoi Dati Personali ad Enti Regolatori per la predisposizione di delibere e regolamenti così come previsto da legge.

I Suoi dati saranno inoltre comunicati a soggetti che prestano dei servizi, in nome e per conto di Viva Servizi S.p.A. in qualità di responsabili del trattamento, secondo le istruzioni ad essi conferite. L'elenco dei soggetti nominati responsabili del trattamento può essere messo a disposizione dal Titolare su richiesta.

Soltanto il personale autorizzato dal titolare può accedere per effettuare le operazioni di trattamento o di manutenzione dei sistemi.

I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea e con normative di protezione dei dati personali non allineate al GDPR. Non sono utilizzati sistemi di decisione automatica, compresa la profilazione.

#### **QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I VOSTRI DATI** (Periodo di conservazione)

I Suoi dati raccolti e trattati per l'instaurazione e la gestione del contratto di fornitura del servizio idrico avanzato saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario a perseguire gli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati, ovvero per 10 anni, a seguito di cessazione.

I dati raccolti per adempiere a specifici obblighi di legge saranno trattati per tutto il tempo necessario previsto dalla legge, atti o regolamenti.

I dati trattati per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare saranno conservati per tutto il tempo necessario all'esercizio delle tutele giudiziali e/o delle azioni di impugnazione.

I Suoi dati personali conferiti per consentire l'erogazione del servizio FEA saranno conservati fino alla revoca del consenso e per il periodo di conservazione previsto dall'art. 57 del dpcm 22 febbraio 2013 ("Regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali"), ovvero per 20 anni dalla sottoscrizione del presente servizio.

I dati trattati per la finalità di cui al punto 5) saranno trattati sino alla revoca del Suo consenso e, comunque, non oltre il termine di 24 mesi dal conferimento.

Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati Personali saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

#### **DA CHI RICEVIAMO I VOSTRI DATI** (Fonte dei dati)

Raccogliamo sempre, laddove possibile, i dati personali direttamente dall'Interessato.

Se necessario ai fini del rapporto con l'Interessato, eventualmente, facciamo richieste a enti pubblici o svolgiamo delle ricerche presso registri e/o banche dati pubbliche.

#### **QUALI SONO I VOSTRI DIRITTI**

Può richiedere direttamente al Titolare del trattamento di vedere, correggere, cancellare o limitare i dati che trattiamo e che La riguardano. In alcuni casi, può anche opporsi al trattamento o, laddove previsto, revocare il Suo consenso al trattamento. Nei limiti previsti, ha anche il diritto alla portabilità dei dati. Ogni diritto deve essere valutato anche nel rispetto dei limiti indicati dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecimes Codice Privacy. Se ha dei dubbi, se conserviamo dati errati, incompleti o se pensa che abbiamo gestito male i Suoi dati personali, La preghiamo di contattare il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) oppure inviare una richiesta utilizzando il modulo di Richiesta di Esercizio dei Diritti disponibile sul sito web istituzionale o presso gli uffici. Il nostro Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) esaminerà la Sua richiesta e La contatterà per risolvere al più presto il problema. Altrimenti ha il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

#### **MODULO DI CONSENSO**

**Per permettere al Titolare di trattare i Suoi Dati per la finalità di cui al punto 4) e 5), è necessario il Suo consenso esplicito e libero.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, letta l'informativa di cui sopra, presta consenso al trattamento dei Suoi Dati:

- a) per permettere al Titolare l'erogazione del servizio FEA e gestione dei parametri biometrici memorizzati con l'acquisizione della firma elettronica grafometrica.  
Presta il consenso   
Nega il consenso
- b) per permettere al Titolare di verificare la qualità del servizio offerto ed eventualmente migliorarlo.  
Presta il consenso   
Nega il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma del cliente

\_\_\_\_\_