

Spett.le
Enel
Bolletta in Braille
Casella Postale n. 1100
85100 Potenza

Oggetto: Bolletta in Braille.

Il sottoscritto, titolare della fornitura di energia elettrica sotto indicata, chiede di poter ricevere, oltre alla normale bolletta commerciale, una sintesi in Braille, con i principali dati informativi ed economici. Resta inteso che tale sintesi non produce alcun effetto nei rapporti contrattuali e che la "bolletta in Braille" sarà inviata gratuitamente allo stesso indirizzo di recapito della bolletta commerciale.

Il sottoscritto dichiara (*contrassegnare*):

- di essere non vedente;
- che del proprio nucleo familiare fa parte il signor

Con la presente, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che lei ci autorizza a trattare i suoi dati personali il cui conferimento è necessario per poterle inviare la bolletta in Braille, con i principali dati informativi ed economici. Enel Distribuzione le garantisce l'assoluto rispetto delle norme di legge in materia di privacy con riguardo a tutti i dati personali acquisiti nei propri archivi. I suoi dati personali potranno essere comunicati a Società del Gruppo Enel ed essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del contratto di somministrazione, in qualità di Incaricati del trattamento.

Inoltre, i suoi dati saranno trattati anche elettronicamente da Enel Distribuzione nel rispetto della vigente normativa.

Lei, quale soggetto interessato, ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del suddetto decreto legislativo ed in particolare ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento.

Le richieste di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 potranno essere indirizzate al responsabile della Funzione Commerciale Clienti Vincolati di Enel Distribuzione, domiciliato presso la sede della società in via Ombrone n. 2-00198 Roma, mentre il Titolare del trattamento è Enel Distribuzione nella persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione domiciliato presso la sede in via Ombrone n. 2 – 00198 Roma.

Consenso

Il sottoscritto.....dà il consenso affinché i suddetti dati sensibili vengano trattati per l'invio della bolletta in Braille.

Luogo e data

Firma del titolare della fornitura

.....

.....

Riferimenti contrattuali:

Cognome Nome

Indirizzo della fornitura

.....

Recapito della bolletta

.....

Numero utente (*da rilevare dalla bolletta*).....