

DELEGA A TRATTARE CON FORNITORI E ALTRI ENTI PREPOSTI LE PROBLEMATICHE INERENTI LE FORNITURE DEL CONSORZIO DI BONIFICA, MANDATARIO SENZA RAPPRESENTANZA DEL CONSORZIO DI BONIFICA SICILIA ORIENTALE, NONCHE' CONCILIARE E TRANSIGERE

Il Consorzio di Bonifica, con sede legale in-
....., C.F./P.IVA, nella persona del, nato a
_____, il _____, C.F. _____, presta il consenso al trattamento
dei propri dati personali, compresi quelli sensibili ex art. 22 D.lgs n° 196/03

DELEGA

Il Sig. PAOLO GABRINI legale rappresentante della Soc. Fidam s.a.s., Roma, Via Gradoli, 74 P.Iva 01162531006 nostra consulente, come da incarico affidato mediante Determina/Delibera n. del, circa il servizio di verifica e controllo delle anomalie, con particolare riferimento alle tariffe ed accise addebitate, alle imputazione dei consumi e alla corretta applicazione delle norme vigenti nella fatturazione dell'energia elettrica, ad occuparsi in nome e per conto del Consorzio, di tutte le anomalie riguardo la gestione delle nostre utenze presso gli enti fornitori ed altri Enti preposti nonché Professionisti cui il Comune si è rivolto per problematiche inerenti.
A tal fine la Soc. Fidam sas potrà richiedere per nostro conto informazioni e dati relativi all'andamento delle nostre utenze elettriche.

DELEGA INOLTRE

ad assisterla ed a rappresentare gli interessi del Comune nell'eventuale procedura di conciliazione nei confronti di tutti gli Operatori e in particolare: ENI GAS&POWER; ENEL SPA; HERA; EDISON; OMNIA ed Enti preposti conferendogli il potere di conciliare e transigere, dichiarando fin d'ora di accettare i termini dell'accordo eventualmente raggiunto.

Con espressa dispensa dall'obbligo di rendiconto. Con promessa sin d'ora di ritenere tutto il compiuto rato e valido. Il presente mandato conferisce il potere di nominare altri procuratori con gli stessi poteri. Si autorizza la corrispondenza informativa dalla Fidam sas via telefax e/o e-mail. Faranno fede i rapporti di trasmissione della Fidam sas. Si elegge domicilio ai sensi di legge presso la Fidam sas, con sede in Roma, Via Gradoli, 74.

Il Cliente ha il diritto, in ogni momento, di revocare il presente mandato;

LA SOC. FIDAM S.A.S. si impegna a mantenere la riservatezza sulle informazioni apprese nel corso della procedura.

_____ (Luogo e Data)

il Delegante
(firma)

ACCLUDERE FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE