



NOVASAT srl
Via Nuova Circonvallazione, 57/D - 47900 Rimini (RN)
Albo Artigiani Prov. di Rimini n. 579393 delibera 24/07/1992
Num. R.E.A. C.C.I.A.A. di Rimini: RN - 247604 - C.F. e P.IVA 02193630403
Iscriz. al Registro Imprese di Rimini n. 02 193 630 403

MODULO DI IDENTIFICAZIONE OPERATORE

D.P.R. n. 146 del 2018)

E-MAIL: _____

DATI DELL'APPARECCHIATURA (tutti i campi sono obbligatori)

INDIRIZZO D'INSTALLAZIONE: _____

DESTINAZIONE D'USO*: _____

*verificare il glossario allegato

Le informazioni per la compilazione sono così strutturate:

GLOSSARIO

Informazione	Significato
Operatore	
Profilo	Scegliere se si tratta di: Privato (p.es. famiglie, privati cittadini) Impresa (iscritta al registro imprese) Enti (pubblica amministrazione) Altro (p.es. onlus, studi medici e professionali, associazioni)
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale dell'operatore.
Ragione sociale / Nome cognome	Indicare la ragione sociale oppure il nome e cognome (nel caso di persone) dell'operatore. Laddove il soggetto che comunica un intervento sia un'impresa o ente che, in quanto operatore, si avvale di proprio personale certificato per svolgere gli interventi, il nominativo dell'operatore viene precompilato.
E-mail	Indirizzo e-mail dell'operatore: si tratta di un campo fondamentale, in quanto se inserito correttamente consente all'utente l'invio del rapporto di intervento
Referente	Persona fisica che per conto dell'operatore si occupa della gestione dell'apparecchiatura
Utilizzatore: se l'utilizzatore è diverso dall'operatore	
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale dell'utilizzatore.
Ragione sociale / Nome cognome	Ragione sociale / Nome cognome
Apparecchiatura	
Indirizzo installazione	Indicare l'indirizzo completo del luogo ove è collocata l'apparecchiatura: provincia, comune, indirizzo, civico e, se rilevante, anche interno e scala.
Destinazione d'uso	Indicare la destinazione d'uso dell'edificio: residenza, uffici, ospedali, attività ricreative, commerciali, industriali.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art.13 L.675/96 ("Legge sulla Privacy"), s.m. con L.196/2003 e s.m. del GDPR 2016/679 L'OPERATORE firmatario espressamente autorizza al trattamento dei dati personali.

Data _____ Timbro e firma leggibile dell'OPERATORE _____

L'OPERATORE, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ATTESTA la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati sopra dichiarati.

Data _____ Timbro e firma leggibile dell'OPERATORE _____

