

## **RICHIESTA DI TRAPASSO (EREDE CONVIVENTE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Che venga effettuato il trapasso a suo nome della fornitura di acqua per uso:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domestico residente                | <input type="checkbox"/> Occasionale              |
| <input type="checkbox"/> Domestico non residente            | <input type="checkbox"/> Con consumi notevoli     |
| <input type="checkbox"/> Domestico condominiale             | <input type="checkbox"/> Con consumi non misurati |
| <input type="checkbox"/> Commerciale/Produttivo/Artigianale | <input type="checkbox"/> Agricolo                 |
| <input type="checkbox"/> Alberghiero/Agriturismo            | <input type="checkbox"/> Zootecnico               |
| <input type="checkbox"/> Pubblico                           |   |

Già intestata a (cognome e nome del deceduto) \_\_\_\_\_  
titolare della fornitura effettuata nel Comune di \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ contatore marca \_\_\_\_\_ matricola n.  
\_\_\_\_\_ con lettura di mc \_\_\_\_\_, numero cliente \_\_\_\_\_.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

### **DICHIARA**

In qualità di coniuge/familiare erede convivente del titolare del predetto contratto, l'appartenenza allo stesso nucleo familiare.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Si allegano alla presente:**

- **certificato di Stato di famiglia alla data del decesso;**
- **certificato di morte;**
- **fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente;**
- **certificato di residenza del richiedente.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_