



## RICHIESTA DI TRAPASSO (EREDE CONVIVENTE)

I sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nat a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che venga effettuato il trapasso a suo nome della fornitura di acqua già intestata a :

(cognome e nome del deceduto) \_\_\_\_\_ titolare della  
 fornitura effettuata nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Matricola cont. n. \_\_\_\_\_, Numero cliente \_\_\_\_\_

**ad uso:** \_\_\_\_\_ **con lettura in data odierna di mc** \_\_\_\_\_

**RECAPITO FATTURA** \_\_\_\_\_

**Il richiedente , consapevole che in qualità di erede assume tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario, si impegna a pagare il deposito cauzionale che gli sarà addebitato nella prima fattura.**

**Si allegano i documenti elencati sul retro (pag.2) della presente**

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

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

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità in essa precisate.

\_\_\_\_\_  
( Firma )

## TRAPASSO EREDE CONVIVENTE

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente;
- Certificato di residenza oppure autocertificazione del richiedente;
- Nel caso in cui l'immobile **non è allacciato** alla fognatura comunale e lo scarico risulta regolarmente autorizzato secondo quanto previsto dalla legislazione vigente in materia allegare obbligatoriamente il Modulo di esclusione (**Mod. PG001.03 Rev.00**);
- Dati catastali (**Mod. PG001.10 Rev.00**);
- Certificato stato di famiglia alla data del decesso o Dichiarazione sostitutiva (**Mod. PG001.24 Rev.00**);
- Certificato di morte dell'intestatario;
- Marca da bollo da € 14,62.

**L'incompletezza della documentazione presentata comporta l'automatica sospensione del procedimento Amministrativo fino all'avvenuto ricevimento degli allegati richiesti.**

Inserire necessariamente la lettura del contatore(solo i numeri neri) alla data di compilazione.



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

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### Per le Ditte o Società:

Rappresentante Legale della Ditta/Società _____ con sede legale a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____ P/IVA _____
--

nella qualità di \_\_\_\_\_,  
 (Proprietario/Affittuario/Altro)  
 dell'immobile sito in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Matricola contatore \_\_\_\_\_ Codice 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

**che l'immobile sopra indicato non è allacciato alla fognatura comunale;**  
**che lo scarico risulta regolarmente autorizzato, secondo quanto previsto dalla legislazione vigente in materia.**

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

**IL DICHIARANTE**

Si allega alla presente copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento ( che in mancanza rende nulla tale dichiarazione)



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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Che 1 Signor \_\_\_\_\_ titolare dell'utenza idrica sita  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ è decedut \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

- Che 1 sottoscritta \_\_\_\_\_ è legat \_\_\_\_\_ al deceduto dal seguente rapporto di  
parentela: \_\_\_\_\_;

- Che alla data del decesso la sottoscritta faceva parte dello stesso stato di famiglia del deceduto.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

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

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che ACQUAENNA procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali.

Il mancato conferimento dei dati che siamo obbligati a conoscere comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

I dati da Lei forniti sono raccolti con modalità telematiche e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, direttamente e/o tramite terzi delegati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione del servizio di fornitura idrica.

I dati potranno essere comunicati a:

- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizioni di legge o regolamentari;
- istituti di credito per la gestione degli incassi e dei pagamenti, istituti finanziari, assicurativi e di revisione contabile;
- soggetti esterni che svolgono funzioni connesse all'esecuzione del contratto;
- consulenti, collaboratori o imprese di servizi esterni;

Ai sensi dell'art.7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere a cura del Responsabile del trattamento informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata nonché:

1. la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine;
2. gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati;
3. l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
4. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
5. l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
6. di opporsi al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazioni commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

**IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**  
**Dott. Giuseppe Sanfilippo**

Per Ricevuta \_\_\_\_\_  
(firma)