



RICHIESTA DI TRAPASSO (EREDE CONVIVENTE)

Il 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 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;
- Autocertificazione di residenza del richiedente (**mod. PG001.18 Rev 02**);
- Modulo attestante la regolarità degli scarichi fognari o l'esclusione (**mod. PG001.03 Rev. 03**);
(segnare obbligatoriamente se si è allacciati o non si è allacciati alla pubblica fognatura)
- Copia comprovante il titolo in base al quale si richiede la voltura o autocertificazione
(es: contratto di affitto, atto di assegnazione di alloggio popolare, ecc) (**mod. PG001.40 Rev 00**);
- Dati catastali (**mod. PG001.10 Rev.00**);
- Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia alla data del decesso (**mod. PG001.24 Rev.00**);
- Marca da bollo da € 16,00.

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)
(Scarichi Fognari)**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ tel./e-mail _____

Per le Ditte o Società:

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

nella qualità di _____,
(Proprietario/Affittuario/ecc: specificare)
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

(segnare solo l'opzione corretta):

- che l'immobile suindicato è regolarmente allacciato alla pubblica fognatura
oppure
 che l'immobile sopra indicato non è allacciato alla fognatura comunale e lo scarico risulta regolarmente autorizzato, secondo quanto previsto dalla legislazione vigente in materia.

_____, ____/____/____

IL DICHIARANTE

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

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 precisate nell'informativa consegnata dal Gestore.

(Firma)

**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)