

**RICHIESTA VOLTURA GRATUITA CAUSA DECESSO TITOLARE CONTRATTO**

**Punto 1. DATI UTENZA (DATI OBBLIGATORI)**

CODICE CONTRATTO (10 caratteri numerici) \_\_\_\_\_

PUNTO DI PRELIEVO n. \_\_\_\_\_

sito in Via/C.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

**Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE AL QUALE VERRÀ INTESATATO IL CONTRATTO**

CODICE CLIENTE (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici: (DATI OBBLIGATORI)**

Persona Fisica                       Soggetto Giuridico

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Ente Pubblico:  SI       NO

Fatturazione Split Payment:  SI       NO                      Codice Univoco Ufficio \_\_\_\_\_

**Contatti: (DATI OBBLIGATORI)**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**MODALITÀ SCELTA PER PREAVVISO LETTURA CONTATORE:**

EMAIL \_\_\_\_\_ Cellulare per SMS \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Residenza Fiscale / Sede legale: (DATI OBBLIGATORI)**

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

**Recapito Bollette /Indirizzo Comunicazioni: (DATI OBBLIGATORI)**

Presso: \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Sì, desidero ricevere la bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

**Email (no Pec)** \_\_\_\_\_

Si rende noto che l'eventuale servizio di domiciliazione bancaria precedentemente attivo per il pagamento delle bollette dell'utenza sopra riportata decade automaticamente con il cambio di intestazione dell'utenza stessa. Qualora si intenda attivare un nuovo servizio di domiciliazione bancaria, è necessario rivolgersi direttamente al proprio Istituto Bancario al ricevimento della prima bolletta.

**Punto 3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E ATTESTANTE PROPRIETÀ, REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) (DATI OBBLIGATORI)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Erede intestatario contratto (in caso di coerede allegare il modulo di delega + documenti di riconoscimento)

Si richiede il subentro a tutti gli effetti, per diritto di successione, nella titolarità del rapporto contrattuale esistente intestato attualmente a nome di : \_\_\_\_\_

**alle medesime condizioni contrattuali e di fornitura esistenti che accetta integralmente** con la firma della presente in quanto il suddetto è deceduto in data \_\_\_\_\_

**Punto 4. LETTURA CONTATORE (DATI OBBLIGATORI)**

**LA LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA INDEROGABILMENTE NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO. IN DIFETTO LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA. TALE DATA CORRISPONDERÀ ALLA DATA DI ATTIVAZIONE FORNITURA.**

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura mc. \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\*DEVE CORRISPONDERE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO (modulo da inoltrare entro 5 GIORNI dalla sottoscrizione)

**Firma richiedente (obbligatoria)** \_\_\_\_\_

**Punto 5. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:**

DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_\_

TIPO IMMOBILE:  FABBRICATI  TERRENI

CODICE COMUNE CATASTALE \_\_\_\_\_

CODICE COMUNE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

SEZIONE \_\_\_\_\_

PARTICELLA \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_

SUBALTERNO \_\_\_\_\_

*Di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 della Legge 30/12/2004, n.311, deve fornire alla Smat S.p.A. i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura*

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it).

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it) / Area Utenti / Privacy.

**NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 38 COMMA 3, T.U. 445/00:**

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

**Si allega copia del documento di riconoscimento**

La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito [www.smatorino.it/assistenza\\_modulistica\\_orari](http://www.smatorino.it/assistenza_modulistica_orari))
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica [contratti@smatorino.it](mailto:contratti@smatorino.it)
- Tramite fax al numero 011.4365575

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 010 010

Luogo, data

Il richiedente