

RICHIESTA VOLTURA GRATUITA CAUSA DECESSO TITOLARE CONTRATTO

Punto 1. DATI UTENZA DA VOLTURARE

(DATI OBBLIGATORI)

CODICE CONTRATTO _____
(10 caratteri numerici)

PUNTO DI PRELIEVO n. _____
(10 caratteri numerici)

sito in Via/C.so _____ n. _____

Comune _____ (____) Cap _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL SUBENTRANTE: (DATI OBBLIGATORI)

Persona Fisica

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (FACOLTATIVO)

PEC _____

Soggetto Giuridico

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (FACOLTATIVO)

PEC _____

Ente Pubblico SI NO

Fatturazione Split Payment: SI NO Codice Univoco Ufficio _____ (OBBLIGATORIO)

CONTATTI: (DATI OBBLIGATORI)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Email _____

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 il pdf della bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email / Pec _____

Si rende noto che l'eventuale servizio di domiciliazione bancaria precedentemente attivo, per il pagamento delle bollette del contratto sopra riportato, decade automaticamente con il cambio di intestazione del contratto stesso. 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 SOTTO INDICATA COSTITUISCE LETTURA DI CESSAZIONE PER IL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO E LETTURA INIZIALE PER IL NUOVO TITOLARE, SOLLEVANDO SMAT S.P.A. DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ. (ART. 15.3 DELIBERA AEEGSI N. 655)

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 PRESENTE MODULO PAG. 3

È POSSIBILE ALLEGARE LA FOTOGRAFIA DEL CONTATORE

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.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018 pubblicata sul sito Internet di SMAT 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.

La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito 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
- Tramite fax al numero 011.4365575

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

Luogo, data

Il richiedente

Si allega copia del documento di riconoscimento

-modulo da inoltrare entro e non oltre 5 GIORNI dalla sottoscrizione-