

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

### 1 – DATI UTENZA OGGETTO DI VOLTURA

Intestatario ..... Codice Cliente ..... Codice Servizio .....

Immobile ubicato in Via/Piazza ..... n. ....

Comune ..... CAP ..... avente i seguenti dati catastali:

CODICE COMUNE	SEZ. URBANA	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA
.....	.....	.....	.....	.....	.....

### 2 – DATI E LETTURA CONTATORE

Letture del contatore matricola n. .... in data ..... / ..... / ..... m<sup>3</sup> .....

**Allegare foto del contatore con matricola e lettura ben visibile.**

### 3 - DATI RICHIEDENTE VOLTURA

Il Sig./La Sig.ra ..... Nato/a a ..... data di nascita .....

C.F. .... residente a ..... Via/Piazza ..... n° .....

CAP ..... Doc. tipo ..... n° ..... rilasciato da ..... scadenza .....

Tel. .... e-mail ..... Pec .....

### 4 – DATI DI RECAPITO DELLE COMUNICAZIONI E DELLE BOLLETTE

Il richiedente autorizza l'invio delle bollette all' indirizzo e-mail: .....  
*(l'invio delle bollette in formato digitale sostituirà l'invio delle bollette cartacee)*

Presso ..... Via/Piazza .....

n°..... CAP ..... Comune ..... Provincia ..... eventuali note .....

### 5 – TITOLARITA' DEL RICHIEDENTE VOLTURA E RICONOSCIMENTO DEL DEBITO

Il richiedente voltura dichiara che l'intestatario dell'utenza sopra indicata è deceduto in data ..... nel Comune di ..... Prov. .... e di essere:

Erede legittimo dell'intestatario del contratto di fornitura idrica e che la variazione di intestazione dello stesso avviene in accordo con gli altri coeredi dell'intestatario (ove esistenti);

Residente alla data del decesso dell'attuale intestatario del contratto nell'Unità Immobiliare oggetto di subentro e che il proprio nucleo familiare è composto da n. .... componenti.

Dichiara di assumersi tutti i diritti e obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura ed in particolare di assumersi l'obbligo del pagamento della fattura di saldo dei consumi registrati sul servizio fino alla data della presente richiesta di voltura, consapevole che in mancanza, la società potrà attivare le azioni previste per il recupero del credito.

### **Si allega copia documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente.**

#### ( Artt. 46 e 47 D. P. R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)

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).

*I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da AMAP S.p.A. titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web [www.amapspa.it/privacy](http://www.amapspa.it/privacy)*

li \_\_\_\_\_

( il Dichiarante )



**PUOI INOLTARE LA TUA RICHIESTA QUI:**  
SPORTELLI SUL TERRITORIO  
EMAIL: ASSISTENZA.WEB@AMAPSPA.IT  
PEC: CLIENTI.AMAPSPA@PEC.IT  
FAX: 091.279228  
POSTA: Via Volturmo 2, 90138 PALERMO

Società del Servizio Idrico Integrato - Sede sociale: via Volturmo, 2 - 90138 Palermo  
Tel. 091.279111 - Fax 091.279228 - [www.amapspa.it](http://www.amapspa.it) - [amapspa@legalmail.it](mailto:amapspa@legalmail.it)  
Capitale sociale: Euro 25.581.337,00 i.v. - Codice Fiscale e Partita IVA: 04797200823  
Registro Imprese Palermo n. 53832/1999 - R.E.A. Palermo n. 217770