

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000****1 – DATI UTENZA OGGETTO DI VOLTURA**

Intestatario Codice Soggetto Codice Fornitura
ubicato in Via/Piazza n. Comune CAP

2 – DATI E LETTURA CONTATORE - ALLEGARE FOTO DEL CONTATORE CON MATRICOLA BEN VISIBILE*

Matricola del contatore n. lettura m³ in data /..... /.....

3.a - DATI RICHIEDENTE VOLTURA PERSONA FISICA

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

3.b - DATI RICHIEDENTE VOLTURA DIVERSO DA PERSONA FISICA

Ditta/Società/Ente/Condominio
Codice fiscale Partita Iva
Sede Legale Via/Piazza n° Comune CAP
Iscritto al reg. CCIAA di n° forma giuridica
Tel. e-mail Pec
rappresentato dal Sig./dalla Sig.ra Nato/a a data di nascita
C.F. residente a Via/Piazza n°
CAP Doc. tipo n° rilasciato da scadenza
nella qualità di:

Rappresentante legale Amministratore del condominio dal ed attualmente in carica

soggetto obbligato alla fatturazione elettronica L. 244/2007 **soggetto obbligato al regime Split Payment**

codice univoco ufficio / codice destinatario**indirizzo di Posta Elettronica Certificata****4.a - DATI DI RECAPITO DELLE COMUNICAZIONI E DELLE BOLLETTE (OBBLIGATORIO)**

Presso Via/Piazza
n°..... CAP Comune Provincia eventuali note

4.b - INDIRIZZO E-MAIL PER IL RECAPITO DELLE BOLLETTE (FACOLTATIVO)

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

4.c – CANALE PREFERENZIALE PER LA GESTIONE DELLE LETTURE DEL CONTATORE INACCESSIBILE

Il richiedente comunica il seguente canale di contatto preferenziale per la gestione delle letture:

Tel. e-mail cell.



**5 - ARTICOLAZIONE TARIFFARIA** (selezionare e compilare la parte relativa alla tipologia tariffaria richiesta) Utenza ad **uso domestico residente** per **unità immobiliare singola**

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da n. componenti.

 Utenza ad **uso domestico non residente** per **unità immobiliare singola** Utenza ad **uso diverso da quello domestico** per **unità immobiliare singola**Il richiedente, sulla base del consumo previsto, dichiara che il numero di concessioni ^[1] da servire è pari a n..... Utenza ad **uso condominiale o plurima** - per più **unità immobiliari**Il richiedente dichiara che il numero di unità immobiliari totali da servire è pari a n. , come da visura catastale **che si allega***, delle quali:

n° ad uso domestico residente per un totale di n. componenti dei nuclei familiari

n° ad uso domestico non residente

n° ad altri usi per le quali, sulla base del consumo previsto, si richiede concessioni ^[1] pari a n.

e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati.

***In caso di variazione del numero di unità immobiliari totali da servire rispetto a quelle indicate nel contratto oggetto di subentro, allegare visure catastali.**^[1] Ogni concessione garantisce l'applicazione della tariffa base fino a 200 mc annui secondo il criterio del pro-quota die e comporta l'addebito di una quota fissa per ogni concessione contrattualizzata.**6 - DICHIARAZIONE TITOLO DI POSSESSO**

Il richiedente, manlevando AMAP SPA da ogni responsabilità nei confronti di eventuali terzi, dichiara di essere:

 Proprietario Affittuario – Comodatario Altro

dal / / in base all'atto di stipulato in data / /

nr. di repertorio registrato presso

 Assegnatario (come da documentazione rilasciata dall'Ente Pubblico **che si allega***)

dell'immobile avente i seguenti dati catastali:

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

7 – MOROSITA'

Il richiedente, consapevole che l'AMAP, ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione n. 655/15 - ARERA, potrà subordinare l'esecuzione della voltura al pagamento delle somme dovute nei casi in cui si accerti che il volturante occupava, a qualunque titolo, l'unità immobiliare cui è legato il punto di consegna o di scarico oggetto della voltura, dichiara:

 di **essere totalmente estraneo** alla situazione debitoria gravante sull'utenza oggetto della richiesta di voltura **come da allegata documentazione***. di **non essere estraneo** alla situazione debitoria gravante sull'utenza oggetto della richiesta voltura, per i consumi effettuati dal/...../..... **come da allegata documentazione***.

**8 – RICONOSCIMENTO DEL DEBITO (da compilare in caso di non estraneità al debito maturato sul servizio oggetto di voltura)**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1272 Cod. Civ. il sottoscritto **dichiara** di assumere verso AMAP S.p.A il debito complessivo di € - relativo a fatture insolte dal al - oltre l'importo che sarà contabilizzato nella fattura di fine utenza.

Il pagamento di quanto sopra indicato è stato effettuato:

- in unica soluzione, come da documentazione contabile **in allegato***;
- in forma rateale, come da piano di rientro n. del

Sono consapevole:

- di non poter opporre all'AMAP S.p.A. le eccezioni relative ai miei rapporti col debitore originario;
- che, in assenza di espressa dichiarazione dell'AMAP S.p.A., il debitore originario resta obbligato in solido al pagamento del debito;
- di non poter opporre all'AMAP S.p.A. eccezioni di carattere personale riferibili al debitore originario e/o derivanti da fatti successivi all'espromissione, né la compensazione che avrebbe potuto opporre il debitore originario quantunque verificatasi prima dell'espromissione.

Ai sensi dell'art. 1341, comma 2, C.C., dichiaro espressamente di conoscere e di approvare incondizionatamente tutte le suddette clausole.

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE PERSONA FISICA

- **Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del richiedente;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA

- **Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del legale rappresentante;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE CONDOMINIO

- **Copia del documento di riconoscimento dell'amministratore pro-tempore in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del legale dell'amministratore pro-tempore;**
- **Copia del codice fiscale del condominio;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

(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

Luogo _____ **data** ____ / ____ / _____

Firma _____

(il Dichiarante)

