



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

Nato/a a Data di nascita Codice fiscale

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

Contatore matricola n. lettura m³ in data /..... /.....

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.a – DATI DI RECAPITO E 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)

5 – 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.

6 – 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

Luogo _____ data ____ / ____ / _____

Firma _____



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

AMAP S.p.a.
Società del Servizio Idrico Integrato - Sede sociale: via Volturmo, 2 - 90138 Palermo
Tel. 091.279111 - Fax 091.279228 - www.amapspa.it - 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

AMAPSPA.IT

