

RICHIESTA DI VOLTURA A TITOLO GRATUITO (MORTIS CAUSA)

Il sottoscritto

Codice utente (se già nostro utente) _____

Cognome e Nome/Ragione sociale _____

Codice Fiscale/P.IVA _____ Codice univoco SDI (se diverso da persona fisica) _____

Residente/Sede legale a _____ In via _____

Nr. Telefono _____ Nr. cellulare _____

E-mail _____

Canale preferenziale di contatto (Del. 218/16) telefono Messaggio sms E-mail

Documento d'identità nr _____ Tipo Documento (carta d'Ident., passaporto, ecc) _____

CHIEDE

La voltura della fornitura in seguito al decesso del precedentemente intestatario

Cognome e Nome _____ Deceduto il _____

Codice Servizio _____

Matricola contatore _____ Lettura _____ Effettuata in data ____ / ____ / ____

Indirizzo di fornitura

Comune di _____ via _____ civ. _____

FATTURAZIONE ELETTRONICA

<input type="checkbox"/> L'utenza è una pubblica amministrazione	Codice univoco PA _____
<input type="checkbox"/> La fattura elettronica deve essere recapitata tramite:	Codice univoco SDI _____
<i>(non compilare in caso di persona fisica)</i>	PEC _____

<input type="checkbox"/> soggetto allo Split Payment
<input type="checkbox"/> NON soggetto allo Split Payment

Tale richiesta dovrà essere consegnata ad Acque Bresciane S.r.l. compilata in ogni sua parte con una delle seguenti modalità:

- e-mail a sportelloonline@acquebresciane.it
- FAX 030 77 14 292
- Posta ordinaria/consegna manuale presso gli sportelli ad Acque Bresciane S.r.l., via XXV Aprile 18, 25038 Rovato (BS)

Si informa che per l'accettazione della richiesta di attivazione questa dovrà essere corredata di tutti gli allegati sottoelencati. La mancanza di anche un solo allegato richiama comporterà la mancata gestione della richiesta stessa.

Allegati obbligatori:

- a) Copia della carta d'identità del richiedente/dichiarante
- b) Delega scritta nel caso in cui si presenti un incaricato del richiedente con copia della carta d'identità del delegato
- c) Dichiarazione relativa alla tipologia d'utilizzo
- d) Dichiarazione relativa alla titolarità sull'immobile con i relativi attestati

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma del richiedente _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____ civ. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che la **tipologia di utenza** per cui si richiede la somministrazione di acqua potabile è (INDICAZIONE OBBLIGATORIA - BARRARE UNA SOLA CASELLA)

USI DOMESTICI

- Utenza DOMESTICA con residenza anagrafica presso il luogo di fornitura (**DOMESTICO RESIDENTE**)
Nr componenti del nucleo familiare _____ alla data del ___/___/____
- Utenza DOMESTICA con residenza anagrafica diversa dal luogo di fornitura (**DOMESTICO NON RESIDENTE**)
- Utenza DOMESTICA collettiva (ad esempio condominio, residence, scuola) (**DOMESTICO COLLETTIVO**) nr presenze medie _____
- Utenza PROMISCUA (sia uso domestico sia uso non domestico) (**PROMISCUO**)

USI NON DOMESTICI

- Uso cantiere Uso irriguo Uso antincendio
- Uso industriale/produttivo Uso commerciale
- Uso artigianale Uso studio professionale
- Uso promiscuo Uso domestico (ad esempio: uso foresteria)
- Utenza collettiva (ad esempio condominio, residence, scuola)
- Utenza zootecnica (utilizzo al solo ed esclusivo servizio di attività zootecniche fornite mediante impianti interni privati disconnessi da impianti per altri usi con azienda attiva. Ad esempio: contatore serve abitazione e allevamento = **NO uso zootecnico ma uso promiscuo**)
- Altro (**SPECIFICARE IL TIPO**) _____

che, in merito allo **scarico in pubblica fognatura**

- SI', le acque vengono scaricate in pubblica fognatura
- NO, le acque NON vengono scaricate in pubblica fognatura

che è presente un **pozzo privato**

- SI'
- NO

Che le **unità immobiliari collegate** all'utenza sono

Nr _____ domestiche residenti
Nr _____ non domestiche (altri usi)
Nr _____ domestiche NON residenti

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato che il trattamento dei Suoi dati per le suddette finalità verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 consultabile al sito www.acquebresciane.it.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante⁽¹⁾ _____

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

Note per la compilazione del modulo:

(1) La firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____

Residente a _____

in _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA⁽¹⁾

sotto la propria responsabilità

<input type="checkbox"/>	di essere Proprietario
<input type="checkbox"/>	di avere un regolare contratto di affitto , redatto in data _____, con decorrenza dal _____ e scadenza il _____.
<input type="checkbox"/>	(Registrazione all'Agenzia delle Entrate – ufficio di _____ prot. Nr. _____ del _____)
<input type="checkbox"/>	Di avere il diritto di Usufrutto con effetto dalla data _____
<input type="checkbox"/>	Di avere il diritto di Uso o Abitazione con effetto dalla data _____
<input type="checkbox"/>	Di avere altro titolo per l'utilizzo con effetto dalla data _____, specifica del titolo _____
dell'immobile sito in _____ nr _____ nel Comune di _____ (BS)	
per il quale viene richiesta l'attivazione dell'utenza per il servizio idrico.	
Intestatario contratto: _____	

A corollario di quanto dichiarato

<input type="checkbox"/>	Allego	Copia del documento attestante quanto dichiarato (<i>rogito notarile, preliminare d'acquisto, visura catastale, contratto d'affitto, atto notarile, atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, delega come amministratore, disposizione di legge</i>)
<input type="checkbox"/>	Non Allego	

Luogo e Data _____

Il/la dichiarante⁽²⁾ _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Acque Bresciane s.r.l., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.acquebresciane.it.

Note per la compilazione del modulo:

(1) Indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

(2) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.