

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

Il/la sottoscritto/a

Codice utente _____

Cognome e Nome/Ragione sociale _____

C.F. / P.IVA _____

Residente/Sede legale a _____ in via _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Documento d'identità n° _____

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

CHIEDE

La disdetta della fornitura identificata con

Codice Fornitura _____

Matricola contatore _____

Indirizzo di fornitura

Comune di _____ via _____ n° _____

Recapito ultima bolletta (Indicare indirizzo diverso dal luogo di fornitura)

Cognome Nome/Ragione Sociale _____

Comune di _____ via _____ n° _____

La disattivazione verrà eseguita entro 7 giorni lavorativi dalla data di validazione della richiesta.

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 di Acque Bresciane S.r.l.

Si informa che per l'accettazione della richiesta di disattivazione 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

Luogo _____, Data ____/____/____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/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

☐ **che l'intestatario della fornitura in oggetto è deceduto in data** _____

e inoltre

☐ **di essere unico erede**

☐ **di non essere l'unico erede e di essere in possesso di idonea delega degli altri coeredi**

☐ **non essendoci eredi, di agire in qualità di** _____

dell'immobile sito in via _____ n° _____ nel Comune di _____

per il quale viene richiesta la disdetta dell'utenza per il servizio idrico.

Intestatario contratto _____

A corollario di quanto dichiarato

☐ **Allego:** copia del documento attestante quanto dichiarato (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)

☐ **Non allego**

Il/la dichiarante⁽²⁾

Luogo _____, Data ____/____/____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione del presente, i Suoi dati personali verranno trattati da Acque Bresciane, titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicata 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. È ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.