

## MODULO RICHIESTA VOLTURA MORTIS CAUSA

(Il richiedente deve essere convivente e residente nell'immobile oggetto di voltura.)

 I campi con l'asterisco sono obbligatori

### DATI CONTRATTUALI CLIENTE PRECEDENTE

POD (se disponibile)

Codice Servizio/Fornitura\*

Codice Anagrafico\*

Matricola Contatore\*

### UBICAZIONE FORNITURA

Via\*

Civico\*

Comune\*

### DATI ANAGRAFICI CLIENTE PRECEDENTE

Dati anagrafici

Recapito ultima bolletta

Nome\*

Nome\*

Cognome\*

Via/Civico\*

Codice Fiscale\*

Cap\*

Comune\*

Coordinate bancarie per gestire il pagamento o eventuale rimborso ultima bolletta

Banca

IBAN

### DATI NUOVO INTESTATARIO che assume tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario

Dati anagrafici

Dati Fatturazione

Cognome Nome/Ragione Sociale\*

Codice Sdi

Comune Residenza/Sede Legale\*

Codice IPA

Via Residenza/Sede Legale\*

Soggetto Split  SI

Nato a\*

il\*

Cod Fiscale\*

Email\*

Telefono\*

P.IVA\*

Legale Rappresentate

Dati Spedizione (solo per invio cartaceo)

Nome

Nominativo

Cognome

Via / Civico

Codice Fiscale

Cap / Città

### IBAN per domiciliazione bancaria

Banca

IBAN

### Dichiarazione legittimità alla disponibilità dell'immobile\*

Proprietario

Usufruttuario

Affittuario

Amministratore Cond.

Erede

Altro Titolo

### DATI CATASTALI\*

Fabbricato

Terreno Agricolo

Immobile non accatastato

Immobile non accatastabile

Codice Comune Catastale

Sezione Urbana

Foglio

Particella

Subalterno

Letture di voltura \*

Data

Letture\*

### DICHIARO\*

Di avere la disponibilità della predetta unità immobiliare e di avere pieno diritto a subentrare nella fornitura per il seguente motivo (contrassegnare la voce che interessa):

- erede diretto dell'intestatario del contratto (coniuge/figlio) già convivente al momento del decesso e che usufruiva di fatto della fornitura - il quale può subentrare a tutti gli effetti, per diritto di successione, nella titolarità del rapporto, se l'utenza si riferisce all'abitazione di residenza.
- erede autorizzato al subentro da tutti gli eredi (allega dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)
- EREDE AUTORIZZATO AD INCASSARE EVENTUALI IMPORTI A CREDITO DERIVANTI DA FATTURA DI CESSAZIONE (ALLEGA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA')

1

Cliente precedente

2

Cliente entrante

Richiedo la copertura contro le perdite occulte

 SI  NO

La copertura non è attivabile per uso cantiere e usi temporanei

Richiedo invio bolletta per email al seguente indirizzo

FIRMA CLIENTE



Data

Firma



## DICHIARO INOLTRE SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' LA SEGUENTE TIPOLOGIA D'USO

(ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000 n° 445)

Quadro da compilare riportando il numero dei componenti del nucleo familiare residenti

Ulteriore classificazione Uso Domestico		N° Componenti nucleo Familiare	
<input type="checkbox"/>	Residente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>IMPORTANTE:</b> la tipologia d'uso domestico residente può essere applicata alla sola ed unica fornitura in cui si ha la residenza; la richiesta di ulteriori contatori al servizio di altre unità abitative ad uso domestico, sono da intendersi appartenenti alla tipologia d'uso Non Residente			

Domestico

Fornitura effettuata con un unico contatore destinato a servire due o più unità abitative, anche in presenza di ulteriori unità aventi diverse destinazioni d'uso

Ulteriore classificazione Uso Non Domestico		N° Unità Immobiliari	N° Componenti nucleo Familiare
<input type="checkbox"/>	Residente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Non residente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Uso Artigianale – Commerciale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Uso Agricolo Zootecnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Disalmentabile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Non Disalmentabile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altri Usi (non ricomprese nelle sopraindicate)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Condominiale

Allaccio alla pubblica fognatura\*

 SI  NO

Autorizzazione Provinciale n°

Del

### Canale preferenziale per avviso lettura\*

Nell'espletamento delle attività programmate di raccolta di misure (previste ai sensi dell'art. 7.1 e 7.3 della Del. 218/2016/R/IDR), il sottoscritto INDICA il seguente canale preferenziale al fine di ricevere un'informazione preliminare del giorno e della fascia oraria del passaggio del personale incaricato alla rilevazione delle letture (art. 7.4 Del. 218/2016/R/IDR)

 Telefono

 Sms

 Email

Altro

Dichiaro inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

FIRMA CLIENTE



Data

Firma



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(AI SENSI DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritto			
Codice Fiscale			
Residente in			
Via		Civ	
Cap	Comune		Prov
Email		Tel	

### DICHIARA

di essere (grado di parentela)			
del/la defunto/a		Deceduto/a il	

e di avere titolo per la disdetta / voltura della fornitura.

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che non vi sono disposizioni testamentarie			
<input type="checkbox"/>	che è stato rilasciato TESTAMENTO OLOGRAFO pubblicato dal:			
	Notaio Dott. <input style="width: 50%;" type="text"/>			
ed avente n.	<input style="width: 80%;" type="text"/>	di repertorio e n.	<input style="width: 80%;" type="text"/>	di raccolta
registrato in	<input style="width: 80%;" type="text"/>	In data	<input style="width: 80%;" type="text"/>	al n.
				<input style="width: 80%;" type="text"/>

### E che pertanto i suoi eredi sono:

	Cognome e Nome	Codice fiscale	Grado di Parentela
1	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
2	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
3	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
4	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
5	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
6	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
7	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
8	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
9	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
10	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	

che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi legittimi o riservatari aventi diritto per legge alla successione e che fra gli aventi diritto non vi sono incapaci o cause di indegnità a succedere

Data	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma dichiarante	<input style="width: 95%;" type="text"/>
------	--	-------------------	--

**BENESTARE ALL'INTESTAZIONE CONTRATTO FORNITURA IDRICA DA PARTE DI UN EREDE**

I sottoscritti eredi:

	Cognome Nome	Codice fiscale	Residenza	Telefono
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Concedono il benestare:

Affinché il/la Sig/Sig.ra

in qualità di COEREDE possa intestarsi il contratto di fornitura dell'acqua, precedentemente intestato

a	<input type="text"/>	Codice Cliente	<input type="text"/>	Codice fornitura	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------	------------------	----------------------

I dichiaranti (Firma)

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

NOTA BENE

- a) La presente istanza non necessita di autenticazione, ai sensi della legge 5.5.1997 N° 127, Art. 3. Comma 11, e successive modifiche, purché presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del dichiarante e modulo dichiarazione sostitutive di certificazione eredi compilato
- b) **E' sempre necessario allegare fotocopia del documento** di identità del richiedente.



## Nel modulo i campi con l'asterisco sono obbligatori



### Documentazione da allegare obbligatoriamente alla pratica

Solo se tutti i documenti richiesti saranno allegati alla domanda la richiesta verrà lavorata



#### PRIVATO

Carta d'identità richiedente

Codice fiscale richiedente

Documento attestante la titolarità dell'occupazione (es contratto locazione con registrazione, atto di acquisto)



### Costi addebitati sulla prima bolletta in emissione

Marca da bollo "virtuale da non consegnare"

€ 16,00

Deposito cauzionale L'importo del Deposito Cauzionale può variare in funzione della categoria di appartenenza come stabilito dalla Delibera N. 86/2013/R/idr del 28 febbraio 2013 dell'Autorità per il Servizio Idrico, l'Energia Elettrica e il Gas.



### Servizio contro le perdite occulte

E' un servizio a tutela dei Clienti dal rischio di pagare fatture elevate dovute ad una perdita occulta di acqua dalle tubature poste dopo il contatore.

Costi annuo per unità immobiliare al netto dell'iva: Uso domestico € 7.5 - Uso Non domestico € 20,00.



### Dove inviare la richiesta

EMAIL: [richiesteacquedotto@leretispa.it](mailto:richiesteacquedotto@leretispa.it) – PEC: [servizio.idrico@pec.leretispa.it](mailto:servizio.idrico@pec.leretispa.it)

Posta: **LeReti S.p.a. - Via Avegno, 4 - 21100 VARESE (VA)**

## Informativa sull'uso dei dati personali

Titolare del trattamento dei dati personali (nel seguito anche il "Titolare") è Lereți S.p.A., Via Stazzi 2, Como, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore. Il mancato conferimento dei dati non permetterà l'esecuzione della prestazione qui richiesta e i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è contattabile scrivendo a [dpo.privacy@acinque.it](mailto:dpo.privacy@acinque.it). Destinatari dei dati saranno solo soggetti autorizzati (dipendenti, collaboratori e responsabili terzi del trattamento incaricati dal Titolare). I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento, per il periodo stabilito dalla legge di conservazione dei documenti tributari. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per esercitare i Suoi diritti potrà inviare un messaggio alla casella di posta elettronica del Responsabile della Protezione dei Dati ([dpo.privacy@acinque.it](mailto:dpo.privacy@acinque.it)) oppure potrà contattare il Titolare del Trattamento ai seguenti recapiti:

- acqua: mail a [cliente@leretispa.it](mailto:cliente@leretispa.it); PEC a [servizio.idrico@pec.leretispa.it](mailto:servizio.idrico@pec.leretispa.it); comunicazione scritta indirizzata a Lereți S.p.A., Via Stazzi 2, 22100 Como (CO); chiamando il numero verde 800.195.370 per la Provincia di Como o il numero verde 800.960.011 per la Provincia di Varese;
- scrivendo all'indirizzo sopra indicato.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento Privacy UE