

Richiesta di voltura a titolo gratuito per la fornitura di acqua potabile (voltura per erede)

CLIENTE	CONTRATTO	PUNTO FORNITURA	TIPOLOGIA
---------	-----------	-----------------	-----------

PUNTO DI FORNITURA

comune _____ via e numero civico _____

DATI DEL RICHIEDENTE

cognome e nome _____ comune di residenza _____

codice fiscale _____ indirizzo di residenza (via e numero civico) _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ domicilio fiscale (comune) _____

M F

domicilio fiscale (via e numero civico) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N°445)

Il sottoscritto _____
 cognome e nome _____

in qualità di proprietario affittuario usufruttuario altro titolo _____

DICHIARA

di essere erede dell'intestataro _____ deceduto il _____

in quanto coniuge figlio genitore altro _____

data ultima lettura rilevata _____ metri cubi _____

indirizzo di fornitura _____ dati catastali

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

 foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____
 comune _____

indirizzo di fornitura _____ numero residenti per appartamento _____
 via e numero civico _____

Dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Dichiara altresì di aver piena conoscenza di assumere tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura.

CHIEDE in qualità di erede la voltura del contratto d'utenza a proprio favore



_____ data

Firma _____
 (obbligatoria)

Allegare alla presente richiesta copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente, ecc.)

_____ estremi del documento

_____ sigla dell'incaricato di gruppo cap

RECAPITO DELLA BOLLETTA O ALTRE COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico)		presso (se il nominativo è differente dal richiedente)	
comune	provincia	cap	
email	cellulare	telefono fisso	

ATTIVAZIONE BOLLETTA ONLINE E ADDEBITO SEPA

- Servizio bolletta online**
Il richiedente chiede l'attivazione gratuita del servizio Bolletta Online, scegliendo così di ricevere via mail la bolletta in formato elettronico. Per l'invio della bolletta verrà utilizzato l'indirizzo email di recapito indicato nel riquadro dei dati anagrafici. Aderendo al servizio Bolletta Online sarà attivata gratuitamente l'assicurazione sulle perdite occulte, che protegge in caso di dispersione d'acqua, non visibile esternamente, nell'impianto post contatore. Il richiedente acconsente a ricevere la bolletta via mail e inviare comunicazione alla compagnia di assicurazione/broker per la gestione della polizza gratuita contro le perdite.
- Servizio di addebito permanente delle bollette in conto corrente bancario/postale**
Il richiedente autorizza Gruppo CAP a trasmettere i dati al suo istituto bancario/postale per l'addebito delle bollette in conto corrente.

cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente		indirizzo	
codice fiscale	cellulare	telefono fisso	
nome della banca o poste		agenzia/filiale	
IBAN	PAESE	CHECK DIGIT	CIG
	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti verranno trattati da Cap Holding SpA con sede legale in via del Mulino 2 - Palazzo U10 - Assago (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - per A) attività amministrativo-contabili in genere, ovvero per lo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, attività informativa (es. sms lettura sicura) e marketing diretto via e-mail ai sensi art. 130 comma 4, ai fini di vendita diretta di servizi analoghi; B) previo consenso e fino a sua opposizione, attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali/questionari di soddisfazione del Cliente da parte del Titolare Cap Holding S.p.A. e/o del Responsabile AMIACQUE S.r.l., mediante invio di SMS/chat e/o email, anche mediante eventuale iscrizione in una mailing list, ed eventualmente via telefono e C) previo consenso e fino a sua opposizione, per finalità di profilazione, per consentire a Cap Holding SpA, sulla base delle sue abitudini e scelte di consumo, di elaborare delle offerte di servizi in linea con i suoi interessi. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la finalità A) ed in mancanza Cap Holding non potrà offrirle i servizi richiesti. Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità B) e C) ed in mancanza Lei potrà comunque ricevere i servizi di cui alla finalità A). Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 7 e ss. del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, nonché agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppcap.it - sezione clienti, modulistica. Data aggiornamento 21.12.2017

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 13 e 23 del D.lgs. 196/03 e degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A. per le finalità di cui alla lettera A);

Acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali/questionari di soddisfazione (lett. B);

acconsento non acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere offerte di servizi in linea con i miei interessi (lett. C).

acconsento non acconsento



luogo

data

Firma

(obbligatoria)



ATTENZIONE
Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.

RISERVATO GRUPPO CAP (SPORTELLO, DATA E SIGLA)