

**Dati Richiedente**

Richiedente (nome e cognome) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (via e numero civico) _____

Comune di residenza (Comune e provincia) _____

e-mail/pec _____

Recapito telefonico _____

Qualora dovessero pervenire reclami, diffide e/o incardinamenti di azioni legali, per qualsivoglia contestazione in ordine alla presente richiesta, lo scrivente si impegna sin da ora a manlevare e a tenere indenne il COMUNE DI SANTOMENNA da qualsivoglia contestazione con specifica esenzione di responsabilità, per qualsivoglia istanza che dovesse essere formalizzata a seguito di contestazioni da parte di soggetti terzi; in caso di incardinamento di azione giudiziaria lo scrivente si impegna alla costituzione in giudizio, con assunzione diretta di responsabilità con obbligo di attestare, nell'atto di costituzione in giudizio, il difetto di legittimazione passiva del COMUNE DI SANTOMENNA. Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e smi) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci. Inoltre, il sottoscritto è informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti nel presente modulo hanno natura obbligatoria e che essi verranno trattati per le sole finalità inerenti alla gestione della presente richiesta.

DICHIARA CHE

in data ____/____/____ è deceduto il Sig./Sig.ra _____ titolare del contratto

Contraente (nome e cognome) _____

Codice fornitura _____

Indirizzo Fornitura (via e numero civico) _____

MATRICOLA MISURATORE _____**ACCESSIBILITÀ MISURATORE**

NON ACCESSIBILE

ACCESSIBILE

PARZIALMENTE ACCESSIBILE

LETTURA MISURATORE

mc _____

DATA _____

DICHIARA INOLTRE

di essere

EREDE UNICO**COEREDE (*)**

dell'intestatario del contratto di fornitura idrica

e già **CO-RESIDENTE CON LO STESSO PRESSO ALLA DATA DEL DECESSO**

nella qualità di:

Coniuge

Unito civilmente

Convivente di fatto

Familiare

Altro _____

SEZIONE A - DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Categ. Catasto

Foglio

Particella

Sub

relativamente all'immobile così come identificato il richiedente dichiara di avere titolarità derivante da

Proprietà

Locazione (affitto)

Usufrutto

Altro _____

SEZIONE B - RICONOSCIMENTO DEL DEBITO

Il Richiedente **DICHIARA DI RICONOSCERE ED ACCETTARE EVENTUALI DEBITI E/O CREDITI**, precedentemente maturati a carico della fornitura in questione durante la gestione della medesima a carico del Cliente deceduto, in virtù della continuità contrattuale richiesta.

A decorrere dalla data di sottoscrizione del presente modulo, pertanto, la posizione contabile della fornitura in questione risulterà migrata a carico del soggetto sottoscrittore.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____



SEZIONE C - LIBERATORIA COEREDI

(*) Al fine di formalizzare la richiesta di VOLTURA EREDE gli eventuali Coeredi dell'intestatario defunto, **AUTORIZZANO** il soggetto indicato quale Richiedente **ALLA VOLTURA DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA RELATIVO ALL'IMMOBILE SOPRA INDICATO.**

COEREDE (*nome e cognome*) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (*via numerocivico*) _____

Comune di residenza (comune e provincia) _____

E-mail / pec _____

Recapito telefonico _____

Firma _____

COEREDE (*nome e cognome*) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (*via numerocivico*) _____

Comune di residenza (comune e provincia) _____

E-mail / pec _____

Recapito telefonico _____

Firma _____

COEREDE (*nome e cognome*) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (*via numerocivico*) _____

Comune di residenza (comune e provincia) _____

E-mail / pec _____

Recapito telefonico _____

Firma _____

ALLA PRESENTE SI ALLEGANO I DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE DEI SOGGETTI FIRMATARI

SEZIONE E – MODALITA' DI RECAPITO

La sottoscrizione della presente sezione comporta l'autorizzazione al Comune di Santomenna ad inviare le Bollette di fornitura idrica ed ogni ulteriore ed eventuale comunicazione secondo le modalità selezionate:

RECAPITO _____

PEC _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____