

## 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (facoltativo)  M  F

### 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 unico  erede delegato e autorizzato dagli altri eredi dell'intestatario \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ in quanto  coniuge  figlio  genitore  altro \_\_\_\_\_

il contratto di fornitura per il quale si richiede voltura risulta precedentemente intestato a uno dei componenti il medesimo nucleo familiare agevolato

data ultima lettura rilevata \_\_\_\_\_ metri cubi \_\_\_\_\_

indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_ dati catastali foglio \_\_\_\_\_ particella/mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 comune \_\_\_\_\_

indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_  
 via e numero civico \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA D'USO RICHIESTA

<input type="checkbox"/> domestico residente (1 unità immobiliare abitativa)	n° di residenti _____ (incluso intestatario del contratto)	<input type="checkbox"/> domestico non residente (1 unità immobiliare abitativa)	<input type="checkbox"/> condominiale (2 o più unità immobiliari)	n° unità immobiliari abitative _____ n° residenti unità abitative _____ n° unità immobiliari altri usi _____
--	--	--	---	--

 Il numero di residenti e/o il numero di unità immobiliari è obbligatorio ai fini di una corretta fatturazione

altro uso \_\_\_\_\_


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;
- di essere a conoscenza che, a seguito di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo da parte di Gruppo CAP, è esperibile gratuitamente la procedura di conciliazione presso il Servizio Conciliazione istituito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente. Per maggiori informazioni [www.sportelloperilconsumatore.it](http://www.sportelloperilconsumatore.it) - Servizio Conciliazione.



**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)

\_\_\_\_\_ estremi del documento \_\_\_\_\_ sigla dell'incaricato di gruppo cap

## RECAPITO DELLA BOLLETTA O ALTRE COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico)	presso (nominativo differente dall'intestatario)	cellulare
comune	provincia	cap
email	indirizzo PEC per comunicazioni amministrative	
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 nella sezione dei dati anagrafici. Aderendo al servizio Bolletta Online sarà attivata gratuitamente la tutela 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.
- 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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PAESE</th> <th>CHECK DIGIT</th> <th>CIG</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>NUMERO DI CONTO CORRENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE						
PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE								

data

Firma



## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **CAP Holding S.p.A.** con sede legale in via Rimini 38 - Milano (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati per **A)** gestione e l'erogazione del servizio idrico integrato e relative attività amministrativo-contabili, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali nell'ambito dell'erogazione del servizio richiesto, ai sensi degli artt. 6 lett. b) GDPR e 2-ter d.lgs. 196/03. **B)** invio di comunicazioni di marketing diretto via e-mail ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR, per la vendita diretta di servizi analoghi. Il trattamento dati basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera f) (considerando 47), tiene conto delle ragionevoli aspettative nutrite dall'interessato al momento e nell'ambito della raccolta dei dati personali, quando l'interessato possa ragionevolmente attendersi che abbia luogo un trattamento a tal fine; **C)** previo consenso e fino a sua opposizione, attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali 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 **D)** previo consenso e fino a sua opposizione, per finalità di profilazione, per consentire a CAP Holding S.p.A., sulla base delle sue abitudini e scelte di consumo, di elaborare delle offerte di servizi in linea con i suoi interessi; **E)** invio di questionari di soddisfazione (survey), per finalità di miglioramento continuo interno, senza alcuna finalità marketing, ai sensi ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR. 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), C), D) ed E) 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 GDPR. 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. I dati necessari per la finalità A) potranno essere acquisiti anche da fonti terze (es. a titolo esemplificativo e non esaustivo il Comune di residenza). Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo [privacy@gruppcap.it](mailto:privacy@gruppcap.it). L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è [dpo@gruppcap.it](mailto:dpo@gruppcap.it). Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web [www.gruppcap.it](http://www.gruppcap.it). Data aggiornamento: maggio 2021

Ai sensi e per gli effetti 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 alle lettere A), B) ed E);

acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali (lett. C);

acconsento  non acconsento

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

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)