

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

TUTELA IN CASO DI PERDITE OCCULTE

In caso di dispersioni di acqua non dovute a negligenza dell'utente, ma per cause impreviste e comunque per perdite occulte evidenziate da consumi anomali l'utente potrà richiedere al Gestore l'attivazione della tutela minima garantita prevista in caso di perdite occulte. Per ulteriori chiarimenti sulle tutele minime visita www.gruppocap.it/tutela-perdite-occulte.

Il Gestore istituisce inoltre una forma di tutela ad adesione volontaria, denominata Fondo Perdite Idriche Occulte, destinata ad un maggior risarcimento dei corrispettivi per il servizio idrico integrato. Per ulteriori chiarimenti su questo servizio consulta www.gruppocap.it/tutela-perdite-occulte.

ATTIVAZIONE BOLLETTA ONLINE E ADEBITO 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 attivato gratuitamente il Fondo perdite occulte. 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	PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI				CAB				NUMERO DI CONTO CORRENTE				

_____ data

Firma _____ 

RECAPITO DELLA BOLLETTA O ALTRE COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico) _____ presso (nominativo differente dall'intestatario) _____ cellulare _____

comune _____ provincia _____ cap _____ telefono fisso _____

email _____ indirizzo PEC per comunicazioni amministrative _____

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 _____
comune _____ foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____

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 - 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

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 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 CAP Evolution 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. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppcap.it. Data aggiornamento: Dicembre 2023.

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)