VOLTURA MORTIS CAUSA

Istanza di modifica dell'intestazione del contratto di fornitura per usi domestici residenti per decesso del titolare

Contiene dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000; il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del decreto stesso. La dichiarazione di regolare possesso o detenzione dell'immobile è resa ai sensi della L. 80/2014.

DATI CEDENTE – precedente intestatario contratto

Codice Cliente precedente n° _____ Codice contratto precedente n° _____

Cognome e Nome dell'intestatario del contratto precedente _____ deceduto il _____

DATI RICHIEDENTE – nuovo intestatario contratto

Il/la sottoscritto/a _____ *(Cognome e Nome)*

Codice Cliente n°_____(*da compilare solo se già utente di CAFC S.p.A.*)

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in Via/Piazza_____ n. _____ CAP |__|__|__|__|__|

Comune di _____ Provincia _____ Telefono_____

Cellulare _____ E-mail _____PEC_____

richiede l'attivazione della fornitura del servizio idrico per l'utenza sotto identificata in qualità di:

☐ Erede _____(coniuge, figlio/a, fratello/sorella; padre/madre) dell'intestatario precedente

☐ Legatario

☐ Altro_____ (specificare; ad es. convivente more uxorio)

DATI PER LA SPEDIZIONE DELLE FATTURE

☐ **A mezzo e-mail**

Indirizzo e-mail per il recapito delle fatture: _____

Oppure

☐ **A mezzo posta ordinaria** *(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)*

Nominativo di recapito (nominativo *indicato sulla cassetta postale*) _____

Via/Piazza _____n. _____

CAP |__|__|__|__|__| Comune di _____ Prov_____

TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE – dati obbligatori

DICHIARA, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e manlevando CAFC S.p.A. da ogni responsabilità circa il diritto di eventuali terzi**,**

CHE L'IMMOBILE SITO

in Via/Piazza _____ n. _____

CAP |__|__|__|__|__| Comune di _____ Prov_____

è DA LUI OCCUPATO IN FORZA DI UN TITOLO LEGITTIMO quale quello di proprietà/regolare possesso/detenzione e, quindi, che detta unità immobiliare **non è occupata in modo abusivo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 della legge n. 80/2014 e s.m.i.** e precisamente dichiara il seguente titolo:

☐ proprietà dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

☐ locazione dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

☐ Denuncia di successione registrata presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ con n° di repertorio_____ n° di volume _____(specificare luogo, data e numero di registrazione dell'atto)

☐ altro titolo _____ dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

(specificare: comodato, usufrutto, lettera assegnazione ATER, ecc…)

Dichiara, altresì, di essere consapevole che CAFC S.p.A. ha facoltà di procedere alla verifica di quanto dichiarato richiedendo l'esibizione dei documenti a comprova.

DATI CATASTALI – dati obbligatori in base alle disposizioni della L. 311/2004, art. 1 commi 332, 333, 334

Sezione n° _____ (se presente) Foglio n° _____ Particella/Mappale n° _____ Subalterno principale n° _____

DATI RELATIVI ALLA FORNITURA – dati obbligatori

E dichiara che:

l'utenza è *(è necessario indicare una delle tre opzioni)***:**

☐ Allacciata alla rete idrica (servizio di acquedotto)

☐ Ad uso approvvigionamento autonomo (contratto da attivare per i soli servizi di fognatura e depurazione - se il servizio è attivo)

☐ Dotata di doppio approvvigionamento (da rete idrica e da approvvigionamento autonomo)

IL NUMERO DI MATRICOLA SI TROVA QUI

l'utenza è *(è necessario indicare una delle due opzioni)***:**

☐ Non dotata di contatore (utenza a forfait)

☐ Dotata di contatore

Matricola contatore n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(la matricola del contatore è riportata sulla ghiera in ottone che circonda il vetro, oppure è riportata in fattura)*

con lettura di m^3 |__|__|__|__|__| alla data del |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

Nel caso in cui l'autolettura non coincida con quella comunicata dall'utente cessante, CAFC S.p.A. provvederà ad effettuare una lettura di verifica entro sette giorni lavorativi decorrenti dalla data di ricevimento della richiesta. L'intervento potrà essere evitato qualora il Richiedente trasmetta la fotografia della lettura del contatore entro due giorni dalla richiesta. Qualora sia impossibilitato (per difficoltà a raggiungere/sollevare il chiusino) a rilevare la matricola del contatore e/o la relativa lettura, può richiedere a CAFC S.p.A. l'intervento di un addetto per accedere al contatore.

per lo smaltimento delle acque reflue l'utenza è:

☐ Dotata di allaccio alla pubblica fognatura
☐ Dotata di smaltimento autonomo
☐ In attesa di rilascio nulla osta da CAFC S.p.A.

UNITA' IMMOBILIARI FINALI SERVITE E DESTINAZIONE D'USO – dato obbligatorio

Dichiara inoltre che l'utenza alimenterà *(è necessario indicare una o più opzioni, lasciare vuoti i campi non interessati)***:**

n° _____ unità abitative residenti numero complessivo di abitanti residenti _____

Esempio di compilazione: se l'utenza è a servizio della casa di residenza di un nucleo familiare composto da 3 persone è necessario compilare "n°1 unità abitative residenti - numero complessivo di abitanti residenti 3"

Il numero di residenti e/o il numero di unità immobiliari è obbligatorio ai fini di una corretta fatturazione. Il sottoscritto, firmando il presente documento, si impegna a comunicare tempestivamente a CAFC S.p.A. ogni variazione dei dati sopra dichiarati.

Il Richiedente, intestando il contratto a proprio nome, assume debiti e crediti relativamente alla fornitura del servizio idrico integrato presso cui attiva l'utenza.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:

☐ **COPIA FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE**

☐ **COPIA FRONTE/RETRO DEL CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE**

Il Richiedente presta il proprio consenso al trattamento dei dati riportati, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo l'informativa riportata sul sito www.cafcspa.com oppure fornita a semplice richiesta dagli sportelli.

Luogo e data _____ Firma del Richiedente _____

ATTENZIONE: LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O PRIVE DEGLI ALLEGATI OBBLIGATORI VERRANNO ANNULLATE

Restituzione del modulo:

- **a mezzo PEC info@pec.cafcspa.com** (*Attenzione: la casella PEC è abilitata alla ricezione esclusivamente di posta elettronica certificata - PEC. Eventuali e-mail ordinarie non vengono accettate dal sistema);*
- **a mezzo posta** indirizzata a CAFC S.p.A., Viale Palmanova 192 – 33100 Udine;
- **presso gli sportelli** (orari disponibili sul sito www.cafcspa.com sezione "sportelli al pubblico"). Se la richiesta viene presentata presso gli sportelli da un firmatario diverso dal richiedente è necessario consegnare, oltre al presente modello compilato e sottoscritto dal richiedente, il mod. 039 "Delega" comprensivo del documento di riconoscimento del delegato.

Nota bene: la *voltura mortis causa* è gratuita salvo le spese di bollo (16 €) che verranno addebitate nella prima fattura utile qualora la richiesta venga fatta entro un anno dal decesso dell'intestatario. In tutti gli altri casi dovranno essere corrisposte anche le spese di diritto fisso (43,56 € ovvero 39,60 € + IVA al 10%). L'istanza può essere inoltrata solo per un'unità abitativa con contratto ad uso domestico residente; il richiedente, alla data del decesso del titolare, deve avere già la residenza anagrafica presso l'indirizzo della fornitura ed appartenere al medesimo nucleo familiare.