

RICHIEDA DI DISDETTA CONTRATTO FORNITURA IDRICA E DISTACCO DEL CONTATORE IDROMETRICO

CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____ (Prov. _____)
in Via/Piazza _____ n. ____ int. ____ cap _____
codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____

in qualità di:

- persona fisica;
 amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio _____;
 legale rappresentante della Società/Fondazione/Associazione/Ente (barrare ciò che non interessa)

Ragione Sociale _____
_____ con sede in _____ codice fiscale _____ partita
IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese (se applicabile) della CCIAA di _____
sezione _____ ;

altro (specificare): _____ ;

DICHIARA

QUADRO A (Titolo di possesso)

di essere:

Proprietario Usufruttuario Locatario Amm. Di Condominio Altro _____

(es.: Persona che utilizza ad uso gratuito il bene, erede
in accordo con altri eredi dell'intestatario/a del contratto, unico erede dell'intestatario/a del contratto, proprietario
rientrato in possesso dell'immobile e/o altro dato in locazione, ecc.. ecc.).

RICHIEDE

IL DISTACCO E LA DISDETTA DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA

per l'utenza con matricola contatore n° _____ , intestato a

sita in Via/Piazza _____ n. _____ Cat. _____ Foglio _____ Particella
_____ Subalterno _____ del Comune di Greccio.

CHE L'ULTIMA FATTURA ED EVENTUALI ATTI AL RIGUARDO siano spediti a (dato obbligatorio):

Nome e Cognome/Ragione Sociale

con sede in _____ Via/Piazza _____
n. _____ Cap. _____ Prov. _____

ATTO DI IMPEGNO AL PAGAMENTO DEL DEBITO (DELLA/E FATTURA/E EMESSE O ANCORA DA EMETTERE, DEL/I SOLLECITO/I DI PAGAMENTO EMESSO/I O ANCORA DA EMETTERE INTESTATA/E/I A CONTRIBUENTE DECEDUTO/A) DA PARTE DI:

UNICO EREDE EREDE CHE RISPONDE IN SOLIDO CON ALTRI EREDI

(Da compilarsi solo in caso in cui l'intestatario/a del contratto da distaccare sia deceduto/a).

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ (Prov. ____)
il _____ residente a _____ (Prov. _____)
in Via/Piazza _____ n. ____ int. __ cap _____, codice fiscale
_____ tel. _____ cell. _____

Dichiara, di assumermi l'onere del pagamento del debito della/e fattura/e già emessa/e o ancora da emettere, o del/dei sollecito/i emessi o ancora da emettere, intestata/e/i a _____
deceduto/a a _____ il _____.

Si allega la seguente documentazione: copia documento d'identità e codice fiscale.

Firma dell'erede _____

In caso di decesso dell'intestatario: Allegare in presenza di più proprietari, anche autorizzazione al distacco degli altri proprietari con relativi documenti di riconoscimento.

Informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo nel rispetto della normativa vigente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dal Comune di Greccio, e da soggetto esterno.

Il soggetto esterno al quale potranno essere comunicati i dati personali è: Equitalia Servizi Sud, S.p.A. alla quale il Comune di Greccio ha delegato e/o affidato la riscossione coattiva del credito.

Il titolare, cui competono le decisioni in ordine alle finalità ed alle modalità di trattamento di dati personali, è Comune di Greccio, con sede legale in Via Limiti Nord, 17 02045 Greccio (RI).

Data _____ Il Richiedente _____
(Si allega copia documento di identità e codice fiscale)

La documentazione e il modello di richiesta possono essere:

- presentati presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Greccio;
- trasmessi via FAX al numero 0746/750587;
- inviati all'indirizzo di posta elettronica info@comune.greccio.ri.it

Per qualsiasi informazione contattare: 0746/750591/2 dal lunedì al sabato.

Spazio riservato al personale addetto del Comune di Greccio

N° matricola contatore distaccato: _____

Lettura indicata dal contatore alla data del distacco : _____

Data del distacco: _____

(Firma dell'addetto)