



DISDETTA CONTRATTO DI FORNITURA ACQUA POTABILE (CON VOLTURA CONTRATTUALE)

ACQUEDOTTO DI

Il sottoscritto/a

In qualità di:

PROPRIETARIO LOCATARIO/AFFITTUARIO/COMODATARIO/USUFRUTTUARIO AMMINISTRATORE

PERSONA DELEGATA LEGALE RAPPRESENTANTE EREDE LEGITTIMO

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (a seguito di irreperibilità dell'utente intestatario e stipula di nuovo contratto di locazione con altro inquilino)

Telefono	<input type="text"/>	Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Email/PEC (CAMPO OBBLIGATORIO)	<input type="text"/>

RICHIEDE la disdetta del contratto di fornitura di acqua potabile:

Relativo a immobile/condominio/terreno ubicato in:

Comune di _____

Via _____ n. _____

Intestato a _____

Codice servizio _____ Codice Anagrafico _____ Matricola Contatore _____

e di inviare la fattura finale al seguente indirizzo:

Cognome e Nome/Ragione Sociale		Indirizzo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cap	Località	PV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dichiaro inoltre che la lettura rilevata sul contatore, in data odierna, corrisponde a mc:

IMPORTANTE: La cessazione del contratto, nel caso specifico di disdetta con voltura, è subordinata all'effettiva stipula di un nuovo contratto da parte del volturante.

Al fine di ripartire le quote di competenza del debito pregresso, **AUTORIZZO** Brianzacque s.r.l. a consegnare al nuovo intestatario l'Estratto Conto a far data da: _____ pari ad un importo totale dovuto ad oggi di €. : _____

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono a autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto 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.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Richiedente Uscente _____

Informativa Privacy: I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrative contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: dpoprivacy@brianzacque.it
Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito www.brianzacque.it.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Richiedente Uscente _____

Mod64PdG10DisdettaContrattoConVolturaContrattualeRev05

DA COMPILARE A CURA DEL VOLTURANTE

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome/RAGIONE SOCIALE

In qualità di:

- PROPRIETARIO LOCATARIO/AFFITTUARIO/COMODATARIO/USUFRUTTUARIO AMMINISTRATORE
 PERSONA DELEGATA LEGALE RAPPRESENTANTE EREDE LEGITTIMO

nato a Luogo di nascita il Data di nascita e residente a Località di residenza

Codice Fiscale/P.IVA Telefono/Cellulare

volturante all'utenza identificata dal Codice Servizio: Matricola Contatore:

Conferma che la lettura rilevata sul contatore, in data odierna, corrisponde a mc:

RICHIESTE CHE L'UTENZA VENGA INTESTATA A:

Nome o Ragione Sociale Cognome e Nome/Ragione Sociale

nato/a a Luogo di nascita PV il Data di nascita

residenza /sede legale Località in via Indirizzo

Codice Fiscale


<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Partita IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 ATECO

 Telefono  Cellulare

 Fax  Email/PEC

Ricezione bolletta a mezzo mail SI NO

Recapito bolletta/fattura se diverso da indirizzo di residenza/sede legale:

Cognome e Nome/Ragione Sociale Indirizzo

Cap Località PV

TIPOLOGIA D'USO RICHIESTA:

<input type="checkbox"/> Domestico Residente (1 Unità Abitativa)	<input type="checkbox"/> Domestico Non Residente (1 Unità Abitativa)	<input type="checkbox"/> Domestico Condominiale (2 o più Unità Abitative)
<input type="checkbox"/> Cantiere	<input type="checkbox"/> Artigianale/Commerciale/Industriale	<input type="checkbox"/> Antincendio
<input type="checkbox"/> Altri Usi	<input type="checkbox"/> Uso Pubblico disalimentabile	<input type="checkbox"/> Agricolo/Zootecnico
<input type="checkbox"/> Uso Pubblico non disalimentabile		

CONCESSIONI:

N° Unità Abitative: N° Unità Non Abitative: N° Persone Residenti:

Es. unità abitative: casa, appartamento; es. unità non abitative: locali adibiti a servizi, negozi, uffici, ecc.

DATI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Codice Destinatario SDI: Codice Destinatario PA (Pubblica Amministrazione):

Codice CIG (Pubblica Amministrazione): Split Payment:

Indirizzo PEC per Fatturazione Elettronica:

SI IMPEGNA INOLTRE A

definire le situazioni debitorie pregresse evidenziate nell'allegato Estratto Conto a far data da:

pari ad un importo totale dovuto ad oggi di €.:

(oltre all'ultima bolletta di chiusura relativa al precedente intestatario uscente)

oppure

Dichiara di essere estraneo al debito maturato da parte del precedente intestatario fino alla data del:

Dichiaro inoltre di:

- di essere consapevole che il Gestore in ogni caso si riserva, in esito all'istruttoria da farsi a seguito della presentazione della presente richiesta, di non procedere all'esecuzione della stessa:
1. nel caso in cui l'intestatario uscente risulti moroso e il richiedente entrante presenti elementi di connessione familiare e/o patrimoniale/societario con quest'ultimo, fino al pagamento delle somme dovute debitamente documentato;
 2. nel caso in cui il richiedente entrante risulti moroso relativamente anche a punti di fornitura diversi da quello in oggetto;
- di essere edotto che in caso di mancata presentazione della documentazione attestante l'avvenuto pagamento del debito pregresso e/o attestazione del riconoscimento dello stesso, il Gestore provvederà **entro 15 giorni alla rimozione del contatore decorrenti dalla richiesta del Gestore.**
- di obbligarsi a sottoscrivere il modulo contrattuale per la somministrazione del servizio idrico integrato e relativi allegati INALTERATI IN TUTTE LE LORO PARTI, che sarà trasmesso, ai recapiti da lei forniti, da parte del servizio clienti, essendo sin d'ora edotto che in assenza della loro sottoscrizione e loro RESTITUZIONE al servizio clienti di Brianzacque **ENTRO 7 GIORNI**, la voltura NON potrà essere perfezionato e il Gestore procederà alla **rimozione del contatore**.

NOTA BENE:

I costi relativi , che verranno addebitati sulla prima bolletta emessa, sono i seguenti:

- **Marca da bollo:** € 16,00
- **Diritti di segreteria:** € 10,00
- **Deposito cauzionale fruttifero:** l'importo del Deposito Cauzionale può variare in funzione della categoria di appartenenza come stabilito dalla Delibera N. 86/2013/R/idr – 28 febbraio 2013 - dell'ARERA.
Nel caso di adesione alla domiciliazione bancaria o postale della bolletta tale importo verrà restituito.

Allego la seguente documentazione *:

- Copia del documento di identità di entrambi i sottoscrittori (sempre obbligatoria);
- Copia del Codice Fiscale di entrambi i sottoscrittori (sempre obbligatoria);
- Copia del documento di identità del delegato e del delegante (obbligatoria qualora la presente documentazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- Delega opportunamente sottoscritta (obbligatoria qualora la presente documentazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- Copia del contratto registrato di acquisto-locazione-usufrutto-comodato dell'immobile/Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (sempre obbligatoria);
- Copia del Certificato di Iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi (obbligatoria nel caso in cui l'intestatario sia persona giuridica);
- Documentazione che attesti la legittimità dell'erede a sottoscrivere la disdetta/dichiarazione sostitutiva di atto notorio (obbligatoria nel caso in cui l'intestatario del contratto sia deceduto).

***in assenza della documentazione da allegare obbligatoriamente, la presente richiesta non potrà essere evasa.**

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto 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.

(luogo)_____ il ___/___/_____ Il Richiedente Entrante _____

Informativa Privacy: I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrative contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: dprivacy@brianzacque.it Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito www.brianzacque.it.

(luogo)_____ il ___/___/_____ Il Richiedente Entrante _____

NB. Il presente modulo deve essere inviato ai seguenti recapiti:

- presso gli sportelli presenti sul territorio;
- via e-mail all'indirizzo servizioclienti@brianzacque.it;
- mezzo posta all'indirizzo via Novara 27/29 20811 Cesano Maderno (MB);
- via fax al n. 0362305947.