

c/o Servizio Clienti Acea Pinerolese Industriale SPA

(Gestore Operativo per conto di Smat)

Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)

Fax 0121/236.234 - Email clienti@aceapinerolese.it

RICHIESTA VOLTURA GRATUITA CAUSA DECESSO TITOLARE CONTRATTO

Punto 1. DATI UTENZA DA VOLTURARE

(DATI OBBLIGATORI)

CODICE CONTRATTO _____ PUNTO DI PRELIEVO n. _____
(10 caratteri numerici) (10 caratteri numerici)

sito in Via/C.so _____ n. _____

Comune _____ (____) Cap _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL SUBENTRANTE:

(DATI OBBLIGATORI)

Persona Fisica

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (FACOLTATIVO)

PEC _____ (FACOLTATIVO)

Soggetto Giuridico

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (OBBLIGATORIO in assenza della PEC)

PEC _____ (OBBLIGATORIO in assenza del Codice Destinatario SDI)

Ente Pubblico SI NO

Fatturazione Split Payment: SI NO

Codice Univoco Ufficio _____ (OBBLIGATORIO per Ente pubblico)

CONTATTI:

(DATI OBBLIGATORI)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Email _____

MODALITÀ SCELTA PER PREAVVISO LETTURA CONTATORE:

(DATI OBBLIGATORI)

Email _____ Cellulare per SMS _____ Telefono _____

RESIDENZA FISCALE / SEDE LEGALE:

(DATI OBBLIGATORI)

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

PUNTO 3. RECAPITO BOLLETTE/INDIRIZZO COMUNICAZIONI:**(DATI OBBLIGATORI)**

Presso: _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

 Sì, desidero ricevere il pdf della bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email (NO Pec) _____

Si rende noto che l'eventuale servizio di domiciliazione bancaria precedentemente attivo, per il pagamento delle bollette del contratto sopra riportato, decade automaticamente con il cambio di intestazione del contratto stesso. Qualora si intenda attivare un nuovo servizio di domiciliazione bancaria, è necessario rivolgersi direttamente al proprio Istituto Bancario al ricevimento della prima bolletta.

Punto 4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEGLI EREDI**(DATI OBBLIGATORI)**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

In qualità di:

- Unico erede
 Coerede (allegare modulo di Delega - allegato 1)

Si richiede il subentro a tutti gli effetti, per diritto di successione, nella titolarità del rapporto contrattuale esistente

intestato attualmente a nome di: _____ ,

alle medesime condizioni contrattuali e di fornitura esistenti che accetta integralmente con la firma della presente in

quanto il suddetto è deceduto in data ____/____/____ .

Nel caso risultassero morosità precedenti la data di sottoscrizione del presente modulo, in qualità di erede, si richiede che le fatture insolute vengano stornate a nome del de cuius e rimesse a nome dello scrivente richiedente.

Qualora la comunicazione di modifica contrattuale sia stata inoltrata a Smat tardivamente, il sottoscritto dichiara che non intende eccepire la prescrizione - prevista dalla Legge di Bilancio 2018 n. 205/17 - in quanto, per mia esclusiva responsabilità, le fatture rimesse contengano importi per consumi risalenti a più di due anni.

Inoltre, e per lo stesso motivo, non avendo posto SMAT nelle condizioni di rispettare la periodicità di fatturazione così come regolata dalla delibera ARERA 23 dicembre 2015, N. 655/2015/R/IDR. Art. 38, e successive integrazioni, confermo di essere a conoscenza che il previsto indennizzo non mi è dovuto per "cause imputabili all'utente".

Punto 5. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:**(DATI OBBLIGATORI)**DATA INIZIO VALIDITÀ _____ TIPO IMMOBILE: FABBRICATI TERRENI

CODICE COMUNE CATASTALE _____ CODICE COMUNE AMMINISTRATIVO _____

SEZIONE _____ PARTICELLA _____ FOGLIO _____ SUBALTERNO _____

Dichiara di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 della Legge 30/12/2004, n.311, deve fornire alla Smat S.p.A. i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura. L'omessa comunicazione dei dati catastali o l'inesatta comunicazione, è punita - ai sensi dell'articolo 13, comma 1, lettera c) del d.P.R. 605 del 1973, come modificato dall'articolo 2 del D.L. del 30 settembre 2005, n. 203- con la sanzione amministrativa in capo all'utente, da euro 103 ad euro 2.065. Inoltre nell'ipotesi di mancata comunicazione dei dati catastali, Smat S.P.A. ne farà segnalazione all'Agenzia delle Entrate per gli opportuni controlli fiscali a carico dell'utente.

Punto 6. LETTURA CONTATORE

(DATI OBBLIGATORI)

LA LETTURA SOTTO INDICATA COSTITUISCE LETTURA DI CESSAZIONE PER IL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO E LETTURA INIZIALE PER IL NUOVO TITOLARE, SOLLEVANDO SMAT S.P.A. DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ. (ART. 15.3 DELIBERA ARERA N. 655)

LA LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA INDEROGABILMENTE NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO. IN DIFETTO LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA.
TALE DATA CORRISPONDERÀ ALLA DATA DI ATTIVAZIONE FORNITURA.

Matricola contatore _____ Lettura mc. * _____ Data** /___/_____

*** SMAT SI RISERVA LA POSSIBILITÀ DI CHIEDERE LA FOTOGRAFIA DEL CONTATORE SE NON ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA**

****LA DATA DI LETTURA DEVE CORRISPONDERE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO PAG. 3**

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 38 COMMA 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Conciliazione delle controversie

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare la RISOLUZIONE EXTRAGIUDIZIALE delle CONTROVERSIE (ADR - Alternative Dispute Resolution) mediante la procedura di CONCILIAZIONE istituita dall'ARERA con delibera 142/2019. La procedura può essere attivata gratuitamente tramite il portale <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>

In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita.

La consegna del modulo potrà essere effettuata al **Servizio Clienti di Acea Pinerolese Industriale SPA – Gestore Operativo per conto di Sma Torino SPA per il Comune di riferimento - nelle seguenti forme:**

- Tramite sportelli aziendali siti in Via Vigone 42 Pinerolo (TO), aperti dal lunedì al venerdì 8.30 - 16.30 (orario continuato)
- Tramite posta all'indirizzo Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)
- Tramite email alla casella di posta elettronica clienti@aceapinerolese.it
- Tramite fax al numero 0121/236.234

OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA

Luogo, data

Il richiedente

MODULO DA INOLTRE ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI DALLA SOTTOSCRIZIONE

DELEGA

Il sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____ Telefono/Cellulare _____

residente in Via/Corso _____ N° _____

Comune _____ (_____) Cap _____

in qualità di :

EREDE-proprietario

COEREDE-proprietario

dell'immobile sito in Via/Cso _____ n. _____

Comune _____ (_____) Cap _____

PUNTO DI PRELIEVO n. _____
(10 caratteri numerici)

CODICE CONTRATTO _____
(10 caratteri numerici)

DELEGA

Cognome _____

Nome _____

a firmare in Sua vece e per Suo conto, presso codesta Società Metropolitana Acque Torino S.p.A., il contratto di somministrazione acqua potabile allo stabile/unità immobiliare sopra richiamata. Il contratto, come da richiesta allegata, dovrà essere intestato a:

Luogo, data

Il richiedente

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it. Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

Conciliazione delle controversie

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare la RISOLUZIONE EXTRAGIUDIZIALE delle CONTROVERSIE (ADR - Alternative Dispute Resolution) mediante la procedura di CONCILIAZIONE istituita dall'ARERA con delibera 142/2019. La procedura può essere attivata gratuitamente tramite il portale <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm> In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita.

OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO E DELEGANTE, IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA