



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI DECESSO

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46)¹

Codice Utenza :

DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)					
Nato/a a				il	
Residente/avente Sede Legale nel Comune di					
In Via				n°	
C.A.P.		Provincia		Tel. / Cell.	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Che _____ (cognome e nome del defunto)
nato/a a _____ il _____
in vita titolare di un contratto di fornitura di acqua potabile (Codice Utenza _____)
per l'immobile sito in Comune di _____ Via _____ n. _____
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduto/a in Comune di _____ in data _____

DICHIARA INOLTRE

Di essere erede legittimato a cessare/volturare il contratto fornitura del Servizio Idrico Integrato intestato al suddetto defunto.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Acquedotto di Quarto, Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro.

Data _____

Firma del dichiarante

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE

PARTI RISERVATE ALL'AZIENDA

Data di ricezione/...../.....	Firma dell'incaricato.....
Canale:	

¹Dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni comminabili, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi.