

Contratto di voltura della fornitura di acqua potabile

A CURA DI GRUPPO CAP	CLIENTE	CONTRATTO	PUNTO FORNITURA	TIPOLOGIA
----------------------	---------	-----------	-----------------	-----------

PUNTO DI FORNITURA

comune _____ via e numero civico _____ codice precedente utente _____ matricola contatore _____

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO - Compilare solo una delle due colonne


PERSONA FISICA	cognome e nome _____			ragione sociale _____		
	codice fiscale _____			codice fiscale _____		
	nato a _____	il _____ / _____ / _____		partita iva _____		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			rappresentante legale (cognome e nome) _____		
	comune di residenza _____	prov. _____	cap _____	sede legale (comune) _____ prov. _____ cap _____		
	indirizzo di residenza (via e numero civico) _____			sede legale (via e numero civico) _____		
	domicilio fiscale (comune) _____ prov. _____ cap _____			<input type="checkbox"/> pubblica amministrazione split payment: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
	domicilio fiscale (via e numero civico) _____			codice PA _____		


RECAPITO DELLA BOLLETTA O ALTRE COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico) _____ presso (se il nominativo è differente dall'intestatario) _____
 comune _____ provincia _____ cap _____
 email _____ cellulare _____ telefono fisso _____

DICHIARAZIONE DELLA PROPRIETÀ O ALTRO TITOLO EQUIPOLLENTE ATTESTANTE LA LEGITTIMA* DISPONIBILITÀ ALL'UTILIZZO DELL'IMMOBILE DA SERVIRE

- proprietario affittuario usufruttuario amministratore di condominio⁽¹⁾
 rappresentante legale⁽²⁾ altro titolo _____

 Allegare regolare documento che attesti la legittima disponibilità all'utilizzo dell'immobile.
 (1) allegare codice fiscale del condominio
 (2) allegare certificato di iscrizione alla CCIAA

 _____ / _____ / _____ **Firma** _____ 
 data decorrenza lettura metri cubi alla data di decorrenza (obbligatoria per l'attivazione della fornitura)

DATI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO

codice precedente utente _____ cognome e nome _____
 lettura finale metri cubi _____ recapito bolletta di chiusura (comune, via e numero civico) _____

Il cessante resta responsabile nei confronti di Gruppo CAP per gli obblighi derivanti dal contratto cessato. _____ **Firma** _____ 
 data _____

DATI CATASTALI

Ai sensi dell'art.1, commi 332, 333 e 334 della Legge 311/2004 (Finanziaria 2005) è responsabilità dell'utente, altrimenti sanzionabile, produrre i dati catastali relativi all'immobile. **Nel caso di più unità immobiliari con autonomi identificativi catastali, collegate a una sola utenza (es. appartamento, cantina, box), occorre indicare solo i dati identificativi catastali dell'unità immobiliare principale (es. appartamento).**

indirizzo (via) _____

comune amministrativo _____

provincia _____

comune catastale (solo se diverso da comune amm.tivo) _____

provincia _____

 fabbricati terreni agricoli immobile non accatastato immobile non accatastabile_____
civico_____
edificio_____
scala_____
piano_____
appart._____
codice comune catastale (se conosciuto)_____
sezione urbana_____
foglio_____
particella/mappale_____
subalterno se presente (non obbligatorio per condominio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N°445)

Il sottoscritto _____ allo scopo di documentare la richiesta per il servizio idrico di cui al presente contratto, dichiara quanto segue:

di essere proprietario, come da atto regolarmente registrato n° _____ del _____

di disporre dell'utilizzo esclusivo della presa idrica sì no*

*in caso di utilizzo non esclusivo della presa idrica il richiedente è responsabile degli importi fatturati

altro _____

Tipologia d'uso domestica richiesta

domestico residente
(1 unità immobiliare abitativa)

domestico non residente
(1 unità immobiliare abitativa)

uso condominiale
(2 o più unità immobiliari)

n° unità immobiliari abitative _____

n° di residenti _____

n° unità immobiliari altri usi _____

n° residenti unità abitative _____

Tipologia d'uso non domestica richiesta

industriale artigianale e commerciale

antincendio (allegare dichiarazione del progettista)

pubblico _____
specificare la tipologia (es. scuola, ospedale, ecc.)

altro _____

agricolo e zootecnico (in caso di esclusivo utilizzo per l'allevamento di animali occorre specificare numero e specie dei capi di bestiame allevati)

Il dichiarante è consapevole che il gestore in ogni caso si riserva, in esito all'istruttoria da farsi a seguito della presentazione del contratto di voltura, di respingere la domanda ove, in presenza di insoluti maturati in capo al precedente intestatario, siano riscontrati elementi di connessione familiare o patrimoniale/societario con quest'ultimo che non consentano di considerare la richiesta un'effettiva voltura.

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.



Letto, confermato e sottoscritto, _____
data

Firma _____
(obbligatoria per l'attivazione della fornitura)



Allegare al presente contratto copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente, ecc.)

_____ estremi del documento

_____ sigla dell'incaricato di gruppo cap

CONDIZIONI DI FORNITURA

Ai sensi dell'articolo 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto si obbliga ad accettare e osservare, senza eccezioni, quanto previsto dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e nel Regolamento del Servizio Idrico Integrato, che formano parte integrante del presente contratto e specificatamente le seguenti clausole: art. 5: Ambito ed efficacia del Regolamento - art. 6: Applicabilità del diritto e controversie - art. 12: Modalità di fornitura - art. 14: Divieto di subfornitura - art. 16: Interruzione o diminuzione della fornitura - art. 17: Sospensione della fornitura - art. 18: Modifiche alle condizioni di fornitura e facoltà di recesso - art. 20: Facoltà di accesso alla proprietà privata - art. 22: Contatori - art. 26: Sottoscrizione del contratto - art. 36: Fatturazione - art. 37: Pagamenti.



_____ data

Firma _____
(obbligatoria per l'attivazione della fornitura)

ATTIVAZIONE BOLLETTA ONLINE E ADDEBITO SEPA

 Servizio bolletta online

Il richiedente chiede l'attivazione gratuita del servizio Bolletta Online, scegliendo così di ricevere via mail la bolletta in formato elettronico. Per l'invio della bolletta verrà utilizzato l'indirizzo email di recapito indicato nel riquadro dei dati anagrafici. Aderendo al servizio Bolletta Online sarà attivata gratuitamente l'assicurazione sulle perdite occulte, che protegge in caso di dispersione d'acqua, non visibile esternamente, nell'impianto post contatore. Il richiedente acconsente a ricevere la bolletta via mail e inviare comunicazione alla compagnia di assicurazione/broker per la gestione della polizza gratuita contro le perdite.

 Servizio di addebito permanente delle bollette in conto corrente bancario/postale

Il richiedente autorizza Gruppo CAP a trasmettere i dati al suo istituto bancario/postale per l'addebito delle bollette in conto corrente.

cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

indirizzo

codice fiscale

cellulare

telefono fisso

nome della banca o poste

agenzia/filiale

PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
IBAN					

data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti verranno trattati da Cap Holding SpA con sede legale in via del Mulino 2 - Palazzo U10 - Assago (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - per A) attività amministrativo-contabili in genere, ovvero per lo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, attività informativa (es. sms lettura sicura) e marketing diretto via e-mail ai sensi art. 130 comma 4, ai fini di vendita diretta di servizi analoghi; B) previo consenso e fino a sua opposizione, attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali/questionari di soddisfazione del Cliente da parte del Titolare Cap Holding S.p.A. e/o del Responsabile AMIACQUE S.r.l., mediante invio di SMS/chat e/o email, anche mediante eventuale iscrizione in una mailing list, ed eventualmente via telefono e C) previo consenso e fino a sua opposizione, per finalità di profilazione, per consentire a Cap Holding SpA, sulla base delle sue abitudini e scelte di consumo, di elaborare delle offerte di servizi in linea con i suoi interessi. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la finalità A) ed in mancanza Cap Holding non potrà offrirle i servizi richiesti. Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità B) e C) ed in mancanza Lei potrà comunque ricevere i servizi di cui alla finalità A). Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 7 e ss. del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, nonché agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppcap.it-sezione clienti, modulistica. Data aggiornamento 21.12.2017

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 13 e 23 del D.lgs. 196/03 e degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A. per le finalità di cui alla lettera A);

Acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali/questionari di soddisfazione (lett. B);

acconsento non acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere offerte di servizi in linea con i miei interessi (lett. C).

acconsento non acconsento



luogo

data

Firma

(obbligatoria)



ATTENZIONE

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.

RISERVATO GRUPPO CAP (SPORTELLO, DATA E SIGLA)