DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

1 – DATI UTENZA OGGETTO DI VOLTURA

Intestatario ..... Codice Soggetto ..... Codice Fornitura .....

ubicato in Via/Piazza ..... n. ..... Comune ..... CAP .....

2 – DATI E LETTURA CONTATORE - ALLEGARE FOTO DEL CONTATORE CON MATRICOLA BEN VISIBILE*

Matricola del contatore n. ..... lettura m^3 ..... in data ..... /..... /.....

3.a - DATI RICHIEDENTE VOLTURA PERSONA FISICA

Il Sig./La Sig.ra ..... Nato/a a ..... data di nascita .....

C.F ..... residente a ..... Via/Piazza ..... n° .....

CAP ..... Doc. tipo ..... n° ..... rilasciato da ..... scadenza .....

Tel. ..... e-mail ..... Pec .....

3.b - DATI RICHIEDENTE VOLTURA DIVERSO DA PERSONA FISICA

Ditta/Società/Ente/Condominio .....

Codice fiscale ..... Partita Iva .....

Sede Legale Via/Piazza ..... n° ..... Comune ..... CAP .....

Iscritto al reg. CCIAA di ..... n° ..... forma giuridica .....

Tel. ..... e-mail ..... Pec .....

rappresentato dal Sig./dalla Sig.ra ..... Nato/a a ..... data di nascita .....

C.F ..... residente a ..... Via/Piazza ..... n° .....

CAP ..... Doc. tipo ..... n° ..... rilasciato da ..... scadenza .....

nella qualità di:

☐ Rappresentante legale ☐ Amministratore del condominio dal ..... ed attualmente in carica

☐ **soggetto obbligato alla fatturazione elettronica L. 244/2007** ☐ **soggetto obbligato al regime Split Payment**

codice univoco ufficio / codice destinatario	**indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

4.a - DATI DI RECAPITO DELLE COMUNICAZIONI E DELLE BOLLETTE (OBBLIGATORIO)

☐ Presso ..... Via/Piazza .....

n°..... CAP ..... Comune ..... Provincia ..... eventuali note .....

4.b - INDIRIZZO E-MAIL PER IL RECAPITO DELLE BOLLETTE (FACOLTATIVO)

☐ Il richiedente autorizza l'invio delle bollette all' indirizzo e-mail: .....

(l'invio delle bollette in formato digitale sostituirà l'invio delle bollette cartacee)

4.c – CANALE PREFERENZIALE PER LA GESTIONE DELLE LETTURE DEL CONTATORE INACCESSIBILE

Il richiedente comunica il seguente canale di contatto preferenziale per la gestione delle letture:

☐ Tel. ..... ☐ e-mail ..... ☐ cell. .....

5 - ARTICOLAZIONE TARIFFARIA (selezionare e compilare la parte relativa alla tipologia tariffaria richiesta)

☐ Utenza ad **uso domestico residente** per **unità immobiliare singola**

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da n. …… componenti.

☐ Utenza ad **uso domestico non residente** per **unità immobiliare singola**

☐ Utenza ad **uso diverso da quello domestico** per **unità immobiliare singola**

Il richiedente, sulla base del consumo previsto, dichiara che il numero di concessioni [1] da servire è pari a n.……

☐ Utenza ad **uso condominiale o plurima -** per più **unità immobiliari**

Il richiedente dichiara che il numero di unità immobiliari totali da servire è pari a n. …….. , come da visura catastale **che si allega*** , delle quali:

n° ……. ad uso domestico residente per un totale di n. …… componenti dei nuclei familiari

n° ……. ad uso domestico non residente

n° ……. ad altri usi per le quali, sulla base del consumo previsto, si richiede concessioni [1] pari a n. …….

e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati.

***In caso di variazione del numero di unità immobiliari totali da servire rispetto a quelle indicate nel contratto oggetto di subentro, allegare visure catastali.**

[1] Ogni concessione garantisce l'applicazione della tariffa base fino a 200 mc annui secondo il criterio del pro-quota die e comporta l'addebito di una quota fissa per ogni concessione contrattualizzata.

6 - DICHIARAZIONE TITOLO DI POSSESSO

Il richiedente, manlevando AMAP SPA da ogni responsabilità nei confronti di eventuali terzi, dichiara di essere:

☐ Proprietario ☐ Affittuario – Comodatario ☐ Altro ……

dal …… / …… / ……. in base all'atto di …… stipulato in data …… / …… / ……

nr. di repertorio …… registrato presso ……

☐ Assegnatario (come da documentazione rilasciata dall'Ente Pubblico **che si allega***)

dell'immobile avente i seguenti dati catastali:

CODICE COMUNE	SEZ. URBANA	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA
……	……	……	……	……	……

7 – MOROSITA'

Il richiedente, consapevole che l'AMAP, ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione n. 655/15 - ARERA, potrà subordinare l'esecuzione della voltura al pagamento delle somme dovute nei casi in cui si accerti che il volturante occupava, a qualunque titolo, l'unità immobiliare cui è legato il punto di consegna o di scarico oggetto della voltura, dichiara:

☐ di **essere totalmente estraneo** alla situazione debitoria gravante sull'utenza oggetto della richiesta di voltura **come da allegata documentazione*.**

☐ di **non essere estraneo** alla situazione debitoria gravante sull'utenza oggetto della richiesta voltura, per i consumi effettuati dal ……/……/…… **come da allegata documentazione*.**

8 – RICONOSCIMENTO DEL DEBITO (da compilare in caso di non estraneità al debito maturato sul servizio oggetto di voltura)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1272 Cod. Civ. il sottoscritto **dichiara** di assumere verso AMAP S.p.A il debito complessivo di € ..... - relativo a fatture insolute dal ..... al ..... - oltre l'importo che sarà contabilizzato nella fattura di fine utenza.

Il pagamento di quanto sopra indicato è stato effettuato:

□ in unica soluzione, come da documentazione contabile **in allegato***;

□ in forma rateale, come da piano di rientro n. ..... del .....

Sono consapevole:

- di non poter opporre all'AMAP S.p.A. le eccezioni relative ai miei rapporti col debitore originario;
- che, in assenza di espressa dichiarazione dell'AMAP S.p.A., il debitore originario resta obbligato in solido al pagamento del debito;
- di non poter opporre all'AMAP S.p.A. eccezioni di carattere personale riferibili al debitore originario e/o derivanti da fatti successivi all'espromissione, né la compensazione che avrebbe potuto opporre il debitore originario quantunque verificatasi prima dell'espromissione.

Ai sensi dell'art. 1341, comma 2, C.C., dichiaro espressamente di conoscere e di approvare incondizionatamente tutte le suddette clausole.

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE PERSONA FISICA

- **Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del richiedente;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA

- **Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del legale rappresentante;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE - RICHIEDENTE CONDOMINIO

- **Copia del documento di riconoscimento dell'amministratore pro-tempore in corso di validità;**
- **Copia del codice fiscale del legale dell'amministratore pro-tempore;**
- **Copia del codice fiscale del condominio;**
- **Eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.**

(Artt. 46 e 47 D. P. R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)

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).

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da AMAP S.p.A. titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web www.amapspa.it/privacy

Luogo _____ **data** ___ / ___ / _____ **Firma** _____

(il Dichiarante)