



Via P. Borsieri, 4 - 20159 Milano
Numero Verde 800 021 800
fax +39 02 78 00 33
servizio.clienti@mmspa.eu

RICHIESTA DI VOLTURA A TITOLO GRATUITO

STACCO _____ CODICE UTENTE _____ GIRO _____

QUADRO A – persona fisica

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____ Sesso M F

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP |_|_|_|_|_|

Telefono/Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____ Modalità preferenziale di contatto _____

- Referente da contattare da parte del personale di MM S.p.A. (Cognome e Nome) _____

- Modalità preferenziale di contattato anche per la rilevazione della misura:

E-mail _____ SMS _____ Telefonata _____

QUADRO B – persona giuridica

(Da compilare nel caso in cui l'utenza debba essere intestata a persona giuridica)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____ Sesso M F

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

In qualità di: Amministratore Rappresentante Legale/Volontario di: Società/Fondazione/Associazione/Ente

Ragione/Denominazione sociale _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|



Sede in Via/Piazza _____ n. ____ Comune di _____ Prov. ____ CAP | | | | | |

Telefono/Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____ Modalità preferenziale di contatto _____

- Referente da contattare da parte del personale di MM S.p.A. (Cognome e Nome) _____

- Modalità preferenziale di contattato anche per la rilevazione della misura:

E-mail _____ SMS _____ Telefonata _____

DICHIARA

- di essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura sopracitato
- di non essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura sopracitato, ma di essere in possesso di idonea delega degli altri coeredi
- di non essere erede ma di essere residente presso l'ubicazione della fornitura dal _____ e quindi con continuità di utilizzo dalla medesima data _____

DICHIARA INOLTRE CHE

ai fini dell'individuazione del regime di prescrizione (biennale o quinquennale) che la fornitura in oggetto è al servizio di (barrare il caso che ricorre):

- utenti domestici di cui all'art. 2 dell'allegato A della Deliberazione ARERA 655/2017/R/id ovvero forniture con uso domestico residente; domestico non residente e condominiale;
- microimprese come da Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE del 06/05/2003 ovvero imprese con meno di 10 persone e fatturato annuo non superiore a 2 milioni;
- professionisti di cui all' art. 3, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 206/2005 e s.m.i. di cui all' art. 3, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 206/2005 e s.m.i. ovvero persone fisiche e giuridiche che esercitano attività d'impresa
- altro



RICHIEDE

in seguito al decesso del precedente intestatario la voltura della fornitura precedentemente intestata a _____
_____ identificata con codice utente _____ deceduto/a il _____

Assumendosi tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura (eventuali situazioni debitorieo
creditorie, deposito cauzionale) Contatore matricola n. _____ lettura rilevata in data _____
metri cubi _____

Ubicazione Contatore:

Accessibile (suolo pubblico) Parzialmente accessibile (in proprietà ma esterno) Non accessibile (interno abitazione)

Codice IBAN (per eventuali rimborsi su c/c bancario):

PAESE	CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Recapito fatture elettroniche

Codice Destinatario SDI Privati (se esistente) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo PEC per fatturazione elettronica _____

Codice Destinatario PA (solo per le Pubbliche Amministrazioni) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Utenza soggetta a **Split Payment**

Recapito comunicazioni/copia conforme fatture

Stesso indirizzo di residenza o sede Altro indirizzo: presso _____

Via/Piazza _____ n. _____ Comune di _____ Prov. _____ CAP |_|_|_|_|_|

Dichiara di essere consapevole di rimanere responsabile, nei confronti di MM S.p.A., degli obblighi derivanti dal contratto cessato.

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.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Il/la sottoscritto/a:

- dichiara di aver preso conoscenza delle prescrizioni e delle norme contenute nella Carta della Qualità dei Servizi e nel Regolamento del Servizio Idrico Integrato;
- dichiara di accettare e osservare, senza eccezioni, le condizioni contrattuali definite dalla Carta della Qualità dei Servizi e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato vigenti che qui si intendono interamente richiamate, quali parti integranti;
- dichiara di essere soggetto al pagamento delle bollette emesse dall'inizio dell'utilizzo dell'acqua, secondo le modalità determinate da MM S.p.A.;
- dichiara di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire a MM S.p.A. di adempiere agli obblighi di adeguata verifica dell'utenza;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu;
- autorizza l'inoltro di messaggi, fax, sms, o e-mail per comunicazioni inerenti al servizio
 Acconsento NON acconsento alla medesima;
- dichiara di essere a conoscenza che, a seguito di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo da parte del gestore, è esperibile gratuitamente la procedura di conciliazione presso il Servizio Conciliazione istituito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA, link: <http://www.sportelloperilconsumatore.it/risoluzione-controversie/servizio-conciliazione-gen>). In alternativa al Servizio Conciliazione, è possibile richiedere in forma scritta al gestore, un incontro di approfondimento che il gestore s'impegna ad organizzare entro 15 giorni lavorativi (cfr. paragrafo 8.7. della Carta della Qualità dei Servizi disponibile al seguente link: <https://www.latuaacqua.it/wps/portal/latuaacqua/it/home/le-tue-esigenze/strumenti/carta-dei-servizi/>)

Milano, li ____ / ____ / ____

(Firma del richiedente)



ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia del documento d'identità
- Copia del codice fiscale
- Autolettura del contatore
- Delega degli altri coeredi
- Copia del titolo attestante la disponibilità dell'immobile (atto di successione, etc.)
- Certificato di decesso
- Certificato di residenza

GLI ALLEGATI RICHIESTI POSSONO ESSERE SOSTITUITI DA AUTOCERTIFICAZIONE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI / DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del Codice Penale in caso di
dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi e consapevole che in caso di dichiarazioni false o incomplete decadrà dai benefici
ottenuti (art. 75 e art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000), relativamente alla somministrazione del servizio idrico integrato
codice utente _____ all'immobile ubicato nel Comune di _____ Prov. _____
CAP | | | | | Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

DICHIARA QUANTO SEGUE:

di essere erede

di essere delegato dagli altri eredi di seguito elencati:

a) _____	_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Indirizzo)
b) _____	_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Indirizzo)
c) _____	_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Indirizzo)
d) _____	_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Indirizzo)

di essere residente nell'immobile di cui sopra al momento del decesso del Sig./Sig.ra _____
titolare del contratto di fornitura.

di assumere tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura

che l'autolettura dei consumi alla data della presentazione della richiesta è pari a mc _____

di aver preso visione dell'informativa per il Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento
(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito internet
www.mmspa.eu

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

Allegata fotocopia documento di identità in corso di validità (carta di identità/ passaporto/patente/ecc.)

Estremi del documento _____ Sigla incaricato MM S.p.A. _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del
dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del
dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.





DELEGA STIPULA CONTRATTO E DICHIARAZIONE DI SOLIDARIETÀ

STACCO _____ CODICE UTENTE _____

Immobile sito in: _____

1) Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

C.I. / Passaporto n° _____

Rilasciato da _____ il _____

Residente in via _____ civico _____

Tel. _____ Cell. _____

2) Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

C.I. / Passaporto n° _____

Rilasciato da _____ il _____

Residente in via _____ civico _____

Tel. _____ Cell. _____

3) Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

C.I. / Passaporto n° _____

Rilasciato da _____ il _____

Residente in via _____ civico _____

Tel. _____ Cell. _____



consapevole/i che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiarano di essere comproprietari dell'immobile posto in via _____civico _____
Comune di _____per effetto dell'atto d'acquisto /
successione / altro _____n° _____del _____
Rogito del notaio _____

e

DELEGA / DELEGANO

Il signor _____

A stipulare con MM S.p.A. un nuovo contratto per la fornitura idrica all'immobile sopra indicato.

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere solidalmente responsabile/i con il titolare del contratto per qualsiasi obbligazione di natura pecuniaria e non, derivante dal contratto di fornitura in oggetto.

Il/i sottoscritto/i si impegna/impegnano, in caso di cambiamento dell/i delegante/i o del delegato, a predisporre nuova delega rispondente all'attuale stato dell'immobile oggetto della fornitura e a trasmetterla a MM S.p.A. con la finalità di addivenire al subentro nel precedente contratto.

I deleganti dichiarano di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d."GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu.

Data

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Allegato/i: Documento/i d'identità in corso di validità di ciascun comproprietario