

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI DECESSO

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

Codice di Tracciabilità:

### DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)					
Nato/a a		il			
Residente/avente Sede Legale nel Comune di		C.A.P.		Provincia	
In Via		n°			
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 n° \_\_\_\_\_  
per l'immobile sito in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n  
\_\_\_\_\_ è deceduto in data \_\_\_\_\_

*Indicare nelle note il grado di parentela con il defunto.*

Note:

### 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: Alto Trevigiano Servizi S.p.A., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), 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. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet [www.altotrevigianoservizi.it](http://www.altotrevigianoservizi.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione

Canale:

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_