

ISTANZA PER LA MODIFICA DELL'INTESTAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA PER USI DOMESTICI PER IL DECESSO DELL' INTESTATARIO

(Dichiarazione sostitutiva atto notorietà ex art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 In qualità di Rappresentante p.t. della _____ Cod. Fiscale/P.Iva _____
 Sede legale in via/piazza _____ n° _____
 Comune _____ CAP _____ Provincia _____
 E-mail _____ Cellulare _____ Telefono _____
 Codice Cliente _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

Il cambio di intestazione (Voltura) a proprio nome delle forniture elencate:

POD (energia elettrica) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ubicato in via/p.zza _____ n° _____ Comune _____
 CAP _____ Provincia _____

Per una corretta fatturazione le chiediamo di fornirci l'autolettura del suo contator e compilando la dichiarazione sottostante:

IN CASO DI CONTATORE TRATTATO PER FASCE:

Fascia A1 O F1: _____
 Fascia A2 O F2: _____
 Fascia A3 O F3: _____

IN CASO DI CONTATORE MONOFASCIA:

Fascia A0 O F0: _____

Data Rilevazione: __/__/__

* In caso di mancato inserimento del dato e in assenza di una lettura da Distributore, il dato verrà stimato

PDR (gas naturale) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ubicato in via/p.zza _____ n° _____ Comune _____
 CAP _____ Provincia _____

Per una corretta fatturazione le chiediamo di fornirci l'autolettura del suo contator e compilando la dichiarazione sottostante:

Autolettura: _____ Data Rilevazione: __/__/__

* In caso di mancato inserimento del dato e in assenza di una lettura da Distributore, il dato verrà stimato

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la richiesta di voltura sarà accolta subordinatamente al verificarsi delle condizioni sospensive di cui alle condizioni generali di contratto, e che siano allo stesso fatturati i relativi consumi effettuati a decorrere dal la data sotto indicata. A tal fine, il/la sottoscritto/a

A tal fine,

DICHIARA

che in data ____/____/____ è deceduto/a Cognome e Nome _____

che il sottoscritto era (barrare la casella interessata):

- ☐ Coniuge
☐ Familiare
☐ Unito civilmente
☐ Convivente di fatto

e che è erede del/della Sig./Sig.ra Cognome e Nome _____

DICHIARA DI AVERE LA RESIDENZA ANAGRAFICA PRESSO L'INDIRIZZO:

Via/P.zza _____ n° _____ Comune _____
CAP _____ Provincia _____ e si impegna ove necessario a comunicare tempestivamente a Union Gas e Luce la variazione della propria residenza che comporta la perdita delle agevolazioni tariffarie, fiscali e l'eventuale integrazione del contributo di allacciamento.

DICHIARA INOLTRE

di essere inoltre consapevole che le agevolazioni fiscali e tariffarie per la fornitura uso domestico "residenziale" sono applicabili per una sola fornitura, con la conseguenza che Union Gas e Luce provvederà a rimuovere le agevolazioni su eventuale altra fornitura elettrica intestata a suo nome con uso domestico residenziale.

Si allega:

- Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- Visura camerale
- Copia contratto di locazione/copia atto di proprietà/copia contratto di comodato.

Firma del Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Il Titolare del trattamento è la Union S.p.A. Il dato di contatto del Responsabile per la protezione dei dati (DPO) è: dpo@uniongaseluce.it. I Suoi dati personali saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, nel rispetto dei principi di riservatezza e minimizzazione, per l'esecuzione della presente richiesta e per permetterci di fornire il servizio che ci viene richiesto. Ha diritto di accesso ai dati, rettifica, cancellazione, blocco, opposizione al trattamento, portabilità dei dati, revoca del consenso, inoltrando richiesta al Titolare ai recapiti sopra indicati. Il rilascio dei Suoi dati è presupposto indispensabile ai fini della gestione della pratica ed un eventuale rifiuto non consentirebbe a Union Gas e Luce di procedere. La preghiamo di prendere visione dell'Informativa completa sul sito e www.uniongaseluce.it/privacy-policy. In caso di violazione, ha diritto ad inoltrare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Union S.p.A. - Società Benefit

Società ad unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Union Energy Group S.r.l.

Sede Legale: Via Dante 16, 20121 Milano (MI) Sede Operativa: Via Alfredo Nobel, 265, 81301 Aversa (CE)

P.IVA e C.F. 03163990611 - Numero R.E.A. 223066 Registro Imprese di Milano n.03163990611