Oggetto: **VOLTURA MORTIS CAUSA**

Spett.Le NEG SPA
Via F.Palasciano,21
80122 Napoli

Tipo di fornitura ☐ ENERGIA ELETTRICA ☐ GAS

Il sottoscritto, nella sua qualità di (barrare la voce che interessa):

- o erede coniuge;
- o altro (specificare) _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, si assume ogni responsabilità in merito alla presente richiesta, firmando per il titolare del contratto, perché lo stesso è deceduto; richiede la voltura mortis causa per la fornitura sotto specificata.

Il sottoscritto si impegna, pertanto, a pagare eventuali sospesi a carico del vecchio intestatario e dichiara di non avere apportato modifiche all'impianto interno, sollevando Velga S.r.l da ogni eventuale conseguente danno verso terzi.
Il sottoscritto, inoltre, allega documento d'identità ai fini di autocertificazione.

DATI DEL VECCHIO INTESTATARIO DEL CONTRATTO

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod.Cliente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod.Pod (e.e.)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod.Cliente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod.Pdr (gas)

Nome_____
Cognome_____

DATI DEL NUOVO INTESTATARIO DEL CONTRATTO
Nome_____
Cognome_____
Cod.Fiscale_____
Indirizzo per invio fatture_____

Num.tel.fisso_____
Num.cell_____

Indirizzo Email_____

Offerta commerciale richiesta_____

Fattura digitale: ☐ SI ☐ NO

DATI PER ATTIVAZIONE RID

Codice IBAN :

|_ |_ | |_ |_ |_ | |_ |_ |_ |_ | | |

|_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | | | |

Nome e Cognome del Titolare del c/c o del delegato_____

Cod.Fiscale del Titolare del c/c o del delegato |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | | | | | | |

Il Titolare del C/C o il delegato autorizza NEG SPA ad addebitare sul C/C indicato tutti gli ordini elettronici derivanti dal presente impegno.

Distinti saluti,

Data _____ Firma del Cliente _____

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Informativa in materia di protezione dei dati personali (ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che tutti i dati raccolti dalla NEG SPA sono trattati ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE, (anche con l'utilizzo di strumenti informatici), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del medesimo Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE potrò accedere ai dati che mi riguardano chiedendone la eventuale correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto, già consegnatemi.

Luogo e Data_____ Firma del richiedente (per esteso e leggibile) _____