

DOMANDA DI FORNITURA SERVIZI ACQUEDOTTO E FOGNATURA

- | | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nuovo Allaccio | <input type="checkbox"/> Riattivazione | <input type="checkbox"/> Preparazione Allacciamento |
| <input type="checkbox"/> Voltura | <input type="checkbox"/> Subentro | <input type="checkbox"/> Voltura causa morte (gratuita) |
| <input type="checkbox"/> Attivazione | <input type="checkbox"/> _____ | |

Domanda n° _____ del ___/___/___ Operatore _____	SPAZIO RISERVATO AL GESTORE
Codice Utente (voltura/subentro) _____ Codice Servizio (voltura/subentro) _____	

Il Sig. / La Sig.ra / Ditta / Società / Ente _____
 Legale rappresentante con poteri di firma _____
 Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
 Telefono _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
 Indirizzo E-mail _____

RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE LEGALE

Comune _____ Prov. _____ Via / P.za / Corso _____ N° _____

ISCRIZIONE al Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di : _____, come da visura camerale allegata, dalla quale risulta quanto segue:

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
 Esercente l'attività di _____ N° di personale addetto _____

RECAPITO PRINCIPALE

Il Sig. / La Sig.ra / Ditta / Società / Ente _____
 Comune _____ Località _____ Prov. _____ Via /
 P.za / Corso _____ N° _____ C.A.P. _____

RECAPITO ULTIMA BOLLETTA

Il Sig. / La Sig.ra / Ditta / Società / Ente _____
 Comune _____ CAP _____ Prov. _____
 Via / P.za / Corso _____ N° _____ Telef. _____

UBICAZIONE FORNITURA

Comune _____ Località _____ Prov. _____
 Via / P.za / Corso _____ N° _____
 Matricola contatore _____ Lettura MC. _____ Data _____

ABITAZIONE PRINCIPALE ABITAZIONE SECONDARIA
 N° UNITA' ABITATIVE: _____ N° DI PRESE: _____ N° COMPONENTI: _____
 USO: DOMESTICO NON DOMESTICO _____ _____ FOGNATURA: SI NO

ALLACCIAMENTO FOGNATURA

Pubblica fognatura di :
 Comune _____ Località _____ Prov. _____
 Via/P.za/Corso _____ N° _____
 N° condotti da allacciare : _____ (da indicare sull'allegata planimetria dell'insediamento e su cui andrà evidenziata anche la quota rispetto al piano stradale e la rete interna al lotto (acque bianche e nere)
 Eventuale diverso recapito acque bianche : _____

Sede Legale e Operativa

RICHIEDE LA FORNITURA DEI SERVIZI SOPRA INDICATI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto, _____ 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 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000):

dichiara che al Nuovo Catasto Territoriale Edilizio Urbano (NCTEU) di _____ risulta che:
L'immobile ubicato in _____ ha foglio n. _____ mappale / particella _____ subalterno n. _____ e come da **allegata planimetria dell'immobile**.

Al riguardo dell'immobile posto nel Comune di _____ PV (____) per la somministrazione del SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

DICHIARA QUANTO SEGUE

- Di essere **proprietario** dell'immobile suddetto;
- Di essere **proprietario** dell'immobile suddetto, già arredato e con contratto d'affitto di durata massima 12 mesi;
- Di essere **comproprietario** dell'immobile suddetto come da delega / he allegata/e;
- Di essere **erede / coerede convivente, al momento del decesso** del Sig. _____ come da delega / he allegata / e;
- Di essere **conduttore/comodatario dell'immobile** suddetto di proprietà del Sig./Ditta _____, residente / con sede in _____, Via/P.za/Corso _____, n. _____ come da delega/he allegata/e;
- Di essere **promittente l'acquisto** dell'immobile suddetto come da compromesso immobiliare di vendita con il Sig./ Ditta _____ con nuova residenza / sede in _____ Via/P.za/Corso _____, n. _____ (promissario-venditore);
- Di essere **titolare del seguente diritto reale di godimento** (abitazione, uso, usufrutto) _____ in qualità di (coniuge, convivente) _____ del Sig. _____, residente in _____, Via / P.za / Corso _____, n. _____;
- Di essere **amministratore pro tempore** del suddetto condominio come da delibera di assemblea condominiale del _____
- Che è stata **rilasciata Concessione Edilizia / Permesso a costruire / Edilizia in Sanatoria** n. _____ da parte del Comune di _____ in data _____ a nome di _____;
- Che è stato **richiesta Concessione Edilizia in Sanatoria** in data _____ Prot. n. _____, a nome di _____ (si allegano copia della richiesta e ricevute di versamento a titolo di oblazione);
- Che è stato **richiesto Permesso di Costruire** al Comune _____ in data _____ prot. N. _____, a nome di _____;
- Che è stata **depositata D.I.A.** presso il Comune di _____ Prot. n. _____ in data _____;
- Che **l'edificio è stato costruito in data anteriore al 30/01/1977** e che ad oggi non ha subito modifiche;

Informativa legge 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (...). Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica / fax .

- Allega fotocopia documento d'identità (del richiedente dichiarante)**

I dati contenuti nel presente documento possono essere trasmessi all'Anagrafe Tributaria per quanto previsto dalle vigenti norme.

IL / LA RICHIEDENTE DICHIARANTE

Data presentazione domanda

Sede Legale e Operativa