

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

## DATI RICHIEDENTE PERSONA FISICA

Cognome e Nome:	Codice Fiscale:
Luogo di Nascita:	Data di Nascita:
Residente in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:
N° Telefono:	N° Tel. Cellulare:
E-mail:	PEC:

## DATI RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA

Denominazione:	
C.F./P.IVA:	
Sede Legale in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:
N° Telefono:	N° Tel. Cellulare:
E-mail:	PEC:
<b>Rappresentate Legale/Amministratore pro tempore</b>	Cognome e Nome:
Codice Fiscale:	N° Tel.:
Residente in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:

## CHIEDE

**LA FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (ACQUA+FOGNATURA+DEPURAZIONE)LA**

**FORNITURA IDRICA**

**LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI FOGNATURA E DEPURAZIONE**

PRESENZA CONTATORE **SI** **NO**

se SI indicare: Matricola: \_\_\_\_\_ Lettura: \_\_\_\_\_ Data Lettura: \_\_\_\_\_

## IL SUBENTRO DI UTENZA / VOLTURA

N° Contratto:	Codice Utenza:
Codice Servizio:	Matricola Contatore:
Lettura:	Data Lettura:

**IN QUALITA' DI**

Proprietario      Usufruttuario      Affittuario      Amministratore      Altro \_\_\_\_\_

Dalla data: \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO FORNITURA**

Comune:	Indirizzo:
Prov.:	Cap:

**CATEGORIA USO** (Da compilare in caso di richiesta contestuale di contratto)

**Uso Domestico**

Domestico Residente

N° componenti familiari: \_\_\_\_\_

Domestico Non Residente

Box e Cantine

Pertinenza dell'abitazione principale o fontanino condominiale.

**Uso Non Domestico**

Attività Commerciale

Attività Artigianale

Attività Industriale

Pubblico

Fontane Pubbliche

Altri Usi \_\_\_\_\_

Bocche Antincendio

Agricolo e Zootecnica

Uso Promiscuo

Indicare il n° delle utenze servite e la tipologia

**Uso Condominiale**

Uso Condominiale

Unico misuratore che serve più utenze

N° unità immobiliari: \_\_\_\_\_

Di cui: \_\_\_\_\_

Per le Unità immobiliari Domestico Residenti indicare il n° dei componenti familiari.

**TIPOLOGIA ATTIVITA'** (Bar, Lavanderia.....) \_\_\_\_\_ **CODICE ATECO** \_\_\_\_\_

**ACCESSIBILITA' DEL CONTATORE**

**Accessibile**

**Non Accessibile**

**Parzialmente Accessibile**

**CANALE PREFERENZIALE DI CONTATTO** (solo per contatori non accessibili o parzialmente)

**SMS** \_\_\_\_\_

**EMAIL** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO RECAPITO BOLLETTE** (compilare solo se diverso da indirizzo di residenza e/o sede società)

Posta Ordinaria	E-mail	Posta ordinaria ed E-mail
Nominativo:		
Indirizzo:		
Email:		

**DATI FABBRICATO**

Allacciato a pubblica fognatura **SI**                      **NO**

E' in possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue Rilasciata da:

\_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ del: \_\_\_\_\_

Non è in possesso di autorizzazione allo scarico

- E' stato edificato con licenza edilizia/concessione edilizia/permesso a costruire N°: \_\_\_\_\_ del: \_\_\_\_\_
- E' stato edificato in assenza di titoli abitativi ed oggetto di ist. di Cond. Edilizio Legge: \_\_\_\_\_ Prot: \_\_\_\_\_ del: \_\_\_\_\_
- E' stato edificato anteriormente alla data del 30/01/1977 e ad oggi non ha subito modifiche
- E' stato consegnato in alternativa copia della fattura di altro pubblico servizio: \_\_\_\_\_
- Gli scarichi prodotti dall' insediamento di cui alla presente sono assimilabili al domestico come definito dall' art. 74 del D.L.gs. 152/2006 e dall' art. 2 del DPR 227/2011.
- È dotato di un sistema di smaltimento dei reflui prodotti conforme alla normativa vigente

**IDENTIFICAZIONE CATASTALE IMMOBILE** (se si tratta di fabbricato da realizzare indicare estremi catastali del terreno su cui sarà realizzato intervento edilizio)

Dati Catastali	
Sezione:	Foglio:
Particella:	Subalterno:

**EVENTUALE DELEGA**

**Il Sottoscritto delega a firmare il contratto di fornitura in nome e per conto**

Nominativo:	Nato a:
Il:	
Per convalidare la delega è necessario allegare la copia del documento d'identità del delegato	



# Modulo B

**Richiesta Attivazione Fornitura / Subentro Utenza / Voltura**

## NOTE UTENTE


Il sottoscritto/a in qualità di richiedente la fornitura è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ed altresì manleva e tiene indenne Acqua Pubblica Sabina S.p.A, anche futura o di terzi in merito a quanto sopra riportato.

**Si Allega copia documento di identità.**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ( GDPR )

L'informativa completa è reperibile sul nostro sito al seguente indirizzo: <https://www.acquapubblicasabina.it/index.php/privacy-policy-web>