

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)¹

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)					
Nato/a a				il	
Residente/avente Sede Legale nel Comune di					
In Via				n°	
C.A.P.		Provincia			
Cod. Fisc.			P. Iva		
Codice ATECO					
Tel.			Cell.		
E-mail			PEC		
Dati richiedente (cognome e nome, se differente dall'intestatario)					
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale Rapp.	<input type="checkbox"/> Delegato	<input type="checkbox"/> Erede	<input type="checkbox"/> Altro.....

Spazio riservato agli Enti soggetti a Fatturazione Elettronica

Codice Univoco IPA		Codice Univoco Ufficio (da utilizzare per le bollette)	
Split Payment (scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):	SI	NO	C.I.G.

Avente la disponibilità giuridica dell'immobile in qualità di (barrare il riquadro d'interesse):

Proprietario Comodatario Locatario Altro titolo (specificare)

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune						
Via		n°		C.A.P.		Provincia
Tipologia utilizzo						

CON I SEGUENTI DATI CATASTALI (Art. 13 comma 1 del D.P.R. 605/1973 e commi 332-333-334 Art. 1 Legge 311 del 30.12.2004):

Censito al Catasto	Codice Comune Catastale*	Sezione (se presente)	Foglio	Mappale (Particella)	Subalterno (Sub.)
Motivo assenza dati catasto	<input type="checkbox"/> immobile non ancora censito al catasto <input type="checkbox"/> immobile non accatastabile				

¹Dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni comminabili, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi.

CHIEDE LA MODIFICA DELL'IMPIANTO ESISTENTE PER:

- spostamento misuratore/i matricola/e:.....;
- modifica portata (da.....mc/h amc/h);
- messa a norma punto di consegna (sostituzione chiusino, rialzo misuratore...);

RECAPITO PREVENTIVO / INTESTAZIONE FATTURA PER MODIFICA IMPIANTO (da compilare se diverso dal Richiedente):

Cognome e Nome / Ragione sociale					
In qualità di	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Inquilino	<input type="checkbox"/> Impresa di costruzione	<input type="checkbox"/> Altro.....	
Via				n°	
C.A.P.		Comune di			
Cod. Fisc.				P.IVA	
E-mail				PEC	

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Data/...../.....

Firma

Informativa ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003 - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 la scrivente A.T.S. Srl informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati per esclusive finalità di gestione del rapporto contrattuale e secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati forniti dall'interessato potranno essere comunicati per le finalità sopra descritte a: soggetti pubblici autorizzati per legge, soggetti che dovessero svolgere in outsourcing servizi in favore di Alto Trevigiano Servizi S.r.l., consulenti e liberi professionisti, società e imprese, società controllanti, controllate e collegate, banche ed istituti di credito e ogni altro soggetto nell'adempimento di obblighi di legge. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per quanto attiene l'assolvimento degli obblighi di gestione del rapporto contrattuale e pertanto l'eventuale rifiuto al loro conferimento e/o successivo trattamento potrà comportare l'impossibilità all'instaurazione e/o prosecuzione del rapporto medesimo. Titolare del trattamento è la scrivente Alto Trevigiano Servizi S.r.l. . In relazione ai dati sopradetti l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 con le modalità previste dagli art. 8-9-10 del decreto citato, inviando una richiesta scritta all'indirizzo postale di Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV) oppure a mezzo pec azienda@ats-pec.it.

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione/...../.....

Firma dell'incaricato.....

Canale: