

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 <small>(scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):</small>	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)

DATI DEL PROPRIETARIO (se diverso dal Richiedente):

Cognome/Nome			
Residenza		Tel.	

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

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

Da compilare SEMPRE con nr. persone residenti nell'immobile:

Da compilare solo per UTENZA CONDOMINIALE

Numero Residenti		Numero Famiglie	
------------------	--	-----------------	--

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.

RECAPITO BOLLETTE (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura)

Presso			
Via		n°	
C.A.P.		Comune di	
E-mail			

RECAPITO COMUNICAZIONI / FATTURE (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura)

Presso			
Via		n°	
C.A.P.		Comune di	
E-mail			

CHIEDE

SUBENTRO

RIATTIVAZIONE

Per il misuratore matricola n°		Numero Targhetta	
Subentro/Riattivazione dal		Lettura mc	
Utente Precedente		Codice Utenza Prec.	
Nr famiglie		Nr residenti	

Consapevole che qualora **Alto Trevigiano Servizi Srl** dovesse riscontrare che la lettura fornita non sia corretta, lo stesso potrà modificare la lettura a seguito verifica ed emettere fatture di rettifica con addebito per i costi di gestione.

✓ In caso di **variazione della tipologia** d'utilizzo per il servizio d'acquedotto, compilare la successiva [SEZIONE A](#).

NOTE

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

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 sopraddetti 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.

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

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

Firma dell'incaricato.....

Canale:

SEZIONE A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER LA RICHIESTA DI SERVIZI PUBBLICI

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	

allo scopo di documentare la richiesta di Somministrazione di acqua potabile/Servizio di Fognatura e Depurazione, così come richiesto dall'art. 48 del D.P.R. n° 380 del 06/06/2001, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

DICHIARA CHE

Per la costruzione /ristrutturazione del fabbricato sito nel (compilare e barrare il riquadro d'interesse per il fabbricato):

Comune							
Via		n°		C.A.P.		Provincia	

è stato (compilare e barrare il riquadro d'interesse per il fabbricato):

- Presentata **Segnalazione Certificata di Agibilità**, da parte del direttore lavori o professionista abilitato, in data con prot. n.....
- Rilasciato **Permesso di Abitabilità/Agibilità** n. in data
- Il fabbricato risulta agibile per effetto della **presentazione della domanda di Agibilità** al Comune di, in data con prot. n., senza che prima della scadenza dei termini del silenzio-assenso sia sopraggiunto alcun diniego, richiesta di documentazione integrativa, o comunicazione di inagibilità (anche parziale) da parte del Comune stesso. Inoltre:
 - Dichiara che è stato rilasciato il parere dell'ASL (e ne allega copia alla presente).(Termine per il silenzio assenso: 30 giorni dalla presentazione della richiesta di agibilità al Comune).
 - Autocertifica la conformità del fabbricato alle norme igienico-sanitarie dichiarando che l'intervento di edilizia residenziale è conforme a tutti i requisiti di carattere igienico -sanitario previsti dalle norme legislative e dai regolamenti comunali vigenti che disciplinano tale materia. (Termine per il silenzio-assenso: 60 giorni dalla presentazione della richiesta di agibilità al Comune).
- Il fabbricato è stato costruito con inizio lavori prima del **30/01/1977** e non è soggetto a certificato di agibilità secondo quanto disposto dal DPR 380/2001.

- Rilasciata/o **Concessione Edilizia/Permesso di Costruire** n. in data a nome di
- Presentata **SCIA** (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) in datacon prot. n.....
- Presentata **CIL/CILA** (Comunicazione inizio lavori asseverata) in data con prot. n.....
- Presentata Richiesta di **Permesso di Costruire** in data con prot. n..... e prima della scadenza dei termini del **silenzio-assenso** (90 giorni dalla presentazione della richiesta) non è sopraggiunto alcun diniego, richiesta di documentazione integrativa, o comunicazione da parte del Comune stesso ed inoltre per il fabbricato non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali.
- Presentata domanda di **concessione edilizia in sanatoria** prot. n..... in data..... a nome di....., il versamento dell'oblazione è avvenuto in data
- Rilasciata dal Comune di **concessione in sanatoria** n. in data, ai sensi della Legge n. 47/28.2.1985 - 724/23.12.1994 – 326/24.11.2003 (Condono edilizio)

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

Firma

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 la scrivente **Alto Trevigiano Servizi Srl** informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati per esclusive finalità di gestione del rapporto contrattuale e secondo principi di correttezza, 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 sopraddetti 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:	