

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

### DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO:

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

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

Proprietario   
  Comodatario   
  Locatario   
  Altro titolo (specificare) .....

### ED IL /LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI "CESSANTE" DEL CONTRATTO DI FORNITURA DEL S.I.I.

(consapevole di rimanere responsabile per il pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino al Completamento della pratica da parte del volturante)

Dati Utenza (Cognome e Nome/ Ragione Sociale)			
Codice Utenza			
Tel.		Cell.	
E-mail		PEC	
Dati Richiedente (Cognome e Nome, se differente dall'intestatario)			
In qualità di	<input type="checkbox"/> Utente intestatario <input type="checkbox"/> Legale Rapp. <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Erede <input type="checkbox"/> Altro _____		

### PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

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

### AVENTE PROPRIETARIO (inserire Dati Anagrafici del Proprietario, se diverso dal Volturante):

Cognome/Nome			
Residenza		Tel.	

<sup>1</sup>Dichiarazione 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.

**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				

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

## DICHIARANO

misuratore <b>matricola n°</b>		targhetta		lettura mc	
--------------------------------	--	-----------	--	------------	--

Da compilare in caso di Utenza Condominiale:

Da compilare in caso di Approvvigionamento idrico autonomo:

nr famiglie	nr residenti
-------------	--------------

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

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

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

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

### RECAPITO BOLLETTE CESSANTE:

Presso					
Via				n°	
C.A.P.	Comune di				

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

**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.

Data ...../...../..... Firma *Volturante* .....

Data ...../...../..... Firma *Cessante*.....

**\*\*\* ALLEGARE ALLA PRESENTESEMPRE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

<b>PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA</b>	
Data di ricezione ...../...../.....	Firma dell'incaricato.....
<b>Canale:</b>	

### 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):

- Rilasciato **Permesso di Abitabilità/Agibilità** n. .... in data .....
  - Rilasciata/o **Concessione Edilizia/Permesso di Costruire** n. .... in data .....
- a nome di .....
- Presentata **DIA/SCIA** (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) 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)
  - 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.
  - 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:
    - o 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).
    - o 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).
  - Presentata **Attestazione di Agibilità**, da parte del direttore lavori o professionista abilitato, in data .....con prot. n.....

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

Firma .....

**Informativa ex Art. 13 D.lgs. 196/2003** - Ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 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.L.gs. 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.

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

Firma .....

<b>PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA</b>					
Data di ricezione ...../...../.....	Firma dell'incaricato.....				
<b>Canale:</b>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%; border: none;">ATS S.r.l. - M 1.379 Richiesta di Voltura (Rev. 2 del 15.01.2018)</td> <td style="width: 30%; border: none; text-align: right;">Pagina 3 di 4</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none; text-align: center;">Questo documento è di proprietà di Alto Trevigiano Servizi S.r.l. che se ne riserva tutti i diritti</td> </tr> </table>		ATS S.r.l. - M 1.379 Richiesta di Voltura (Rev. 2 del 15.01.2018)	Pagina 3 di 4	Questo documento è di proprietà di Alto Trevigiano Servizi S.r.l. che se ne riserva tutti i diritti	
ATS S.r.l. - M 1.379 Richiesta di Voltura (Rev. 2 del 15.01.2018)	Pagina 3 di 4				
Questo documento è di proprietà di Alto Trevigiano Servizi S.r.l. che se ne riserva tutti i diritti					