

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

## DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

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)	
<b>Split Payment</b> <small>(scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):</small>	SI	NO	C.I.G.

Avete 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	

## 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				

<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.

**CHIEDE L'ALLACCIAMENTO ALLA RETE IDRICA PER USO:**

Categoria utilizzo

e dichiara che l'allacciamento di fornitura idrica servirà n° \_\_\_\_\_ unità immobiliari.

**INTESTAZIONE PREVENTIVO / FATTURA PER ALLACCIAMENTO (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

**IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE ALTRESÌ L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI FORNITURA IDRICO INTEGRATO**

- NO
- SI (Acquedotto e Fognatura/Depurazione)
- SI (solo Acquedotto)
- SI (solo Fognatura)

Da compilare in caso di Utenza Condominiale:

Da compilare in caso di Approvvigionamento idrico autonomo:

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

**RECAPITO BOLLETTE (da compilare solo se interessato anche all'Attivazione):**

Cognome e Nome / Ragione sociale			
Presso			
Via			n°
C.A.P.	Comune di		

**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.

## 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 in (compilare e barrare i 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:
  - Dichiaro che è stato rilasciato il parere dell'ASL (e ne allego copia alla presente).(Termine per il silenzio assenso: 30 giorni dalla presentazione della richiesta di agibilità al Comune).
  - Autocertifico 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 data ..... con 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 .....

**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.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.

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