

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

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 alla Fatturazione Elettronica

Email PEC per F.E.				Codice Destinatario F.E.			
Spazio riservato alla Pubblica Amministrazione							
Codice Univoco IPA		Codice Univoco Ufficio (da utilizzare per le bollette)		C.I.G.			

Split Payment

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

 SI NO

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			Ambito								

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	

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

Presso			
Via		n°	
C.A.P.		Comune di	

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

Presso			
Via		n°	
C.A.P.		Comune di	

CHIEDE L'ATTIVAZIONE

Ai fini del corretto posizionamento del misuratore indicare:

Targhetta n°	
--------------	--

- SCHEMA/FOTO del punto di consegna (solo in mancanza della targhetta).
 - ✓ Ai sensi del D.M. nr 37 del 22/01/2008 si richiede di allegare copia della dichiarazione di **Conformità dell'Impianto Idrico** (esclusi allegati) o copia della Dichiarazione di Rispondenza dell'Impianto Idrico.
 - ✓ Ai fini del completamento della pratica, l'intestatario del contratto dovrà compilare e firmare la successiva **SEZIONE A.**

NOTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarla che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

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

Firma

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

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:
 - 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 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)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

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

Firma

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