

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 <small>(da utilizzare per le bollette)</small>	C.I.G.

Split Payment <small>(scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):</small>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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:
 - 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 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)

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

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