

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

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 <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 | |

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.

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 | | | Tel. / Cell. | |
| 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

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: | |

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):

- 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 datacon prot. n.....

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: | |