

**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.	
--------------------	--	--	--	--------	--

<b>Split Payment</b> <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) .....

**ED IL /LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA DEL S.I.I.**

**(consapevole di rimanere responsabile del pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino al completamento della pratica da parte del volturante)**

Dati Utente (Cognome e Nome/ Ragione Sociale)			
Codice Cliente			
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			Ambito			

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

Cognome/Nome			
Residenza		Tel.	

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 matricola n°		targhetta		lettura mc	
-------------------------	--	-----------	--	------------	--

Da compilare in caso di Utenza Condominiale:

Da compilare SEMPRE con il nr dei residenti nell'immobile:

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

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

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

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

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

RECAPITO BOLLETTE PRECEDENTE INTESTATARIO:

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 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](http://www.altotrevigianoservizi.it).

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

Data ...../...../..... Firma *Precedente Intestatario*.....

## ALLEGARE 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):

- 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:
  - o 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).
  - o 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)

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](http://www.altotrevigianoservizi.it).

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

Firma .....

### PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione ...../...../.....	Firma dell'incaricato.....
<b>Canale:</b>	