



**MODULO RICHIESTA  
VARIAZIONE QUOTE  
CONTRATTO  
ATTIVITA' PRODUTTIVA**

DATA

.....

<b>RICHIESTA N.</b>	(A cura del CCAM)
<b>CODICE FORNITURA</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>CODICE SOGGETTO</b>	.....
<b>INTESTATARIO FORNITURA</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>INDIRIZZO DI FORNITURA</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>COMUNE</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>RECAPITO TELEFONICO</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>RECAPITO POSTALE</b> <i>(obbligatorio)</i>	.....
<b>E-MAIL</b> <i>(facoltativo)</i>	.....

La società .....

con sede legale in ..... Via .....

P.Iva.....Codice Fiscale .....

chiede la variazione del numero di quote del contratto di fornitura idrica sopra  
identificato, come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio allegata.

FIRMA .....

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

## SOGGETTO GIURIDICO CON P.IVA (IMPRESA/SOCIETA'/ENTE)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... PROV..... il ..... Sesso (M/F) .....  
telefono ..... **CODICE FISCALE :** .....  
residente in .....  
in qualità di .....  
(Titolare e/o Legale Rappresentante, ....)

Della ..... **P.IVA** .....  
Con domicilio fiscale in .....

**Ai fini di una richiesta di somministrazione di acqua potabile, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA:

- che l'Impresa/Società/Ente è l'utilizzatore del servizio idrico per cui viene richiesto il contratto  
→ che l'immobile per il quale si richiede la fornitura è sito in .....  
→ l'immobile sopra descritto è di proprietà di .....  
→ UTILIZZO:  INDUSTRIALE (come indicato in C.C.I.A.A e Codice ATECO lettere B-C-D-E-F)  
 ARTIGIANALE-COMMERCIALE (come indicato in C.C.I.A.A.)  
 AGRICOLO (solo se imprenditore agricolo con P.Iva come da C.C.I.A.A. e ATECO lettera A)  
 ZOOTECNICO (solo uso allevamento con P.Iva)  
 USO PUBBLICO DISALIMENTABILE  
 USO PUBBLICO NON DISALIMENTABILE →  COMUNALE →  ALTRO  
 ALTRI USI →  BOCCHES ANTINCENDIO →  DIVERSI  
 USO DOMESTICO NON RESIDENTE  USO CONDOMINIALE\* (Contatore fornisce acqua a due o più unità abitative → possibile selezionare tariffe diverse; vedi Tabella 2)  
→ INDICARE N. QUOTE / UNITA' IMMOBILIARI\*: \_\_\_\_\_

### BARRARE L'UTILIZZO AVVALENDOSI DEL DETTAGLIO ATTIVITA' NELLA TABELLA 1

ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 del D.P.R. 6 giugno 2001 n. 380 e s.m.i.

### DICHIARA:

- gli estremi della licenza edilizia per l'immobile sopra descritto sono:  
n. .... del ..... rilasciata dal Comune di .....
- la costruzione del suddetto immobile è stata iniziata in data anteriore al 30 gennaio 1977
- estrema istanza di concessione in sanatoria, corredata dalla prova del pagamento per intero delle somme dovute a titolo di oblazione

Relativamente all'immobile oggetto della presente dichiarazione dichiara che:

è allacciato alla pubblica fognatura

SI

NO

è collegato al pubblico impianto di  
depurazione

SI

NO

In caso di risposta negativa, sarà effettuato sopralluogo di verifica.

**IL DICHIARANTE**

Data ..... (firma) .....

**PER LA VALIDITA' DEL PRESENTE ATTO NOTORIO ALLEGARE SEMPRE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SUBENTRANTE/DICHIARANTE pena la non presa in carico della pratica**

## TABELLA 2

### DA COMPILARE SEMPRE SE UTENZA CONDOMINIALE

(Contatore fornisce acqua a due o più unità abitative)

<u>NUMERO ALLOGGI</u>	<u>RESIDENZA</u>	<u>NUMERO COMPONENTI RESIDENTI</u>	<u>ATTIVITA' ARTIG./COM./UFFICI</u>
<u>1</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>2</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>3</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>4</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>5</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>6</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>7</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>8</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>9</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>10</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>11</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>12</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>13</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>14</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>15</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>16</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>17</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>18</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>19</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<u>20</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Compilare tabella indicando per ogni alloggio servito:

- 1) se la famiglia è residente nell'immobile oggetto di fornitura
- 2) il numero dei componenti di ogni nucleo familiare per ogni alloggio
- 3) indicare se alloggio non utilizzato come abitazione ma come attività:  
A = artigianale/commerciale (bar/parrucchiera/barbiere/dentista/ecc.)  
B = altri usi (associazioni, pro-loco, onlus, cantieri edili e non, orti, fiere, mercati, etc.)

**TABELLA 1**  
**IDENTIFICAZIONE TIPOLOGIA/ATTIVITA'**

<u>TIPOLOGIA</u>		
<u>ATTIVITA' INDUSTRIALE</u>	con P.Iva - C.C.I.A.A – Codice ATECO lettere B-C-D-E- F	
<u>ATTIVITA'</u> <u>ARTIGIANALE/COMMERCIALE</u>	con P.Iva - C.C.I.A.A	<u>bar, ristoranti, pizzerie, palestre e piscine private, negozi di vario genere, altre attività produttive di vario genere che non rientrano nelle industriali anche ProLoco e Associazioni se con P.Iva altrimenti indicare ALTRI USI</u>
<u>ATTIVITA' AGRICOLA</u>	con P.Iva - C.C.I.A.A - Codice ATECO lettera A	<u>vivai, serre, agriturismi, cantine</u>
<u>ZOOTECNICO</u>	con P.Iva	<u>Solo ed esclusivamente UTILIZZO ALLEVAMENTO (presa dedicata)</u>
<u>USO PUBBLICO</u> <u>DISALIMENTABILE</u>		<u>Fontanelle, impianti sportivi pubblici, palestre e piscine comunali, cimiteri, rotonde, casette acqua, teatri, musei, enti che non abbiano competenza sanitaria o di protezione civile</u>
<u>USO PUBBLICO NON</u> <u>DISALIMENTABILE</u>		<b><u>COMUNALE</u></b> <u>per le sole utenze intestate al COMUNE</u>  <b><u>ALTRO USO PUBBLICO NON</u></b> <b><u>DISALIMENTABILE</u></b> <u>ospedali e strutture ospedaliere pubbliche e private, case di cura e assistenza pubbliche e private, presidi operativi di emergenza relativi a strutture militari e vigilanza, regione-province-municipi-sedi e magazzini operativi, prefetture e questure, polizia, caserme, carceri, carabinieri, vigili del fuoco, istituti scolastici di ogni ordine e grado sia pubblici che privati, asili pubblici e privati, bagni pubblici, luoghi di culto, bocche antincendio</u>
<u>ALTRI USI</u>	utenze non rientranti nelle categorie precedenti	<u>cantieri edili e non, orti, fiere, mercati, etc</u>
<u>USO DOMESTICO NON</u> <u>RESIDENTE</u>		<u>uffici, studi professionali</u>

\*\* Per la tipologia artigianale/commerciale/industriale è possibile indicare un certo numero di "concessioni" (1 concessione = 50mc/anno; massimo 20 concessioni) contrattuali per ampliare la fascia tariffaria. Il numero delle concessioni influisce anche sulle quote fisse che sono indipendenti dal consumo. Maggiori dettagli sulle tariffe sono consultabili sul sito [www.ccam.it](http://www.ccam.it).

**Compilare in ogni sua parte il presente modulo, firmarlo e inviarlo al C.C.A.M. utilizzando una delle seguenti modalità:**

- **Via Posta a: C.C.A.M. Via Ferraris 3, 14036 Moncalvo (AT)**
- **Via Fax al numero 0141 / 91.11.42**
- **Via Mail a: [info@ccam.it](mailto:info@ccam.it) o Mail PEC [ccam@legalmail.it](mailto:ccam@legalmail.it)**

**Oppure consegnare il modulo presso i ns. sportelli clienti:**

**Moncalvo (AT) Via Ferraris 3 aperto al pubblico dal lunedì al venerdì orario continuato 08:30 – 16:30 e il sabato orario 08:30 – 12:30**

**Casale Monferrato (AL) Via Crispi 23 aperto al pubblico nei giorni di Martedì-Mercoledì-Venerdì orario 8:30 – 12:30**

**Verrua Savoia (TO) Località Rocca 118 aperto al pubblico nei giorni di Martedì-Mercoledì-Venerdì orario 8:30 – 12:30**