



Richiesta N. (a cura del CCAM)

## CONSORZIO DEI COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO

### RICHIESTA DI VOLTURA PER LA FORNITURA DI ACQUA POTABILE (PERSONE GIURIDICHE)

La società .....

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

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

In qualità di (*barrare la sola voce che interessa*)  Proprietario

Usufruttuario

Affittuario (allegare copia contratto affitto e/o autorizzazione proprietario)

### CHIEDE LA VOLTURA DELLA FORNITURA DI ACQUA POTABILE COSI' IDENTIFICATA:

CODICE SERVIZIO PRECEDENTE ( <i>obbligatorio</i> )		
CODICE ANAGRAFICO INTESTATARIO PRECEDENTE ( <i>facoltativo</i> )		
INTESTATARIO		
INDIRIZZO FORNITURA		
COMUNE		
RECAPITO ULTIMA BOLLETTA		

### DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (*solo nel caso in cui il subentrante sia affittuario*)

Nominativo:.....

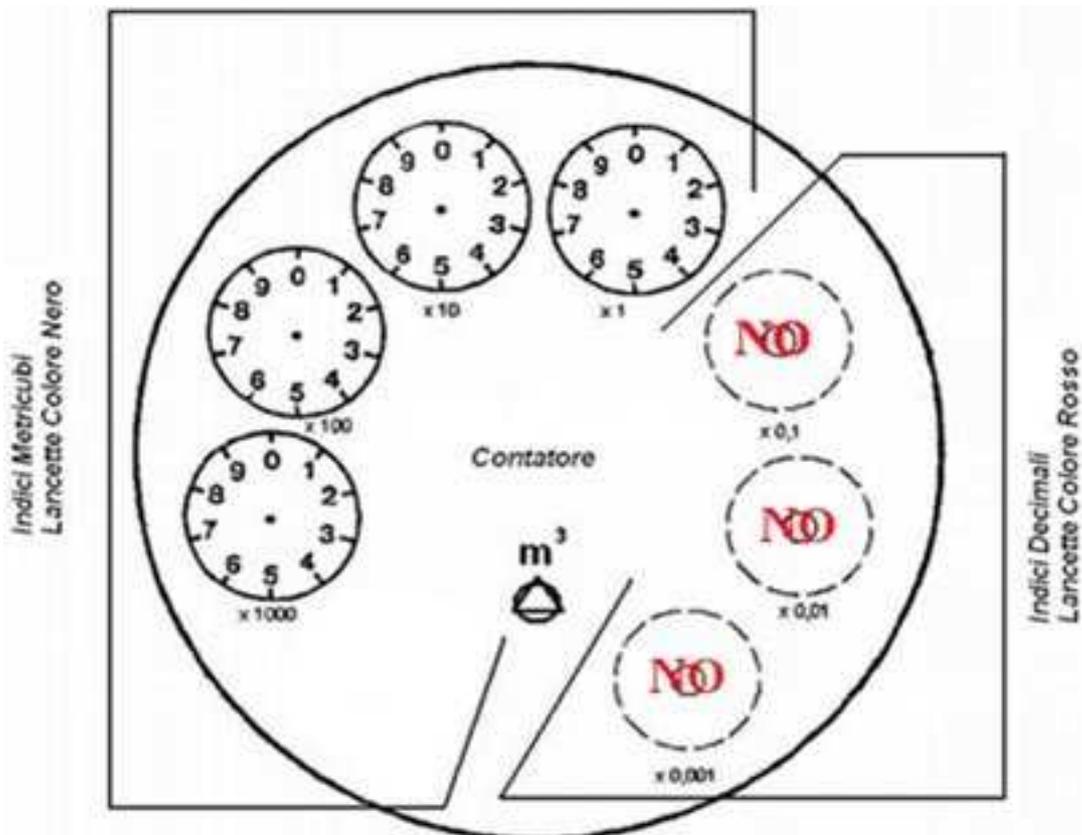
Codice Fiscale.....

Indirizzo:.....

CAP: ..... Comune:..... Prov:.....

Recapito Telefonico:.....

Comunica che la lettura del contatore è: Riportare con una freccia nel sottostante quadrante, la posizione esatta delle lancette rilevata sul contatore.



Nel caso di contatore a lettura diretta, riportare qui di seguito il numero indicato sul quadrante

--	--	--	--	--

FIRMA CESSANTE..... FIRMA SUBENTRANTE.....

- TIPO CONTRATTO:
- Industriale (come indicato in C.C.I.A.A.) \*
  - Artigianale-Commerciale (come indicato da C.C.I.A.A.) \*
  - Agricolo (solo titolari p.iva per attività agricole)
  - Zootecnico (solo titolari p.iva per attività zootecniche)
  - Uso pubblico disalimentabile \*
  - Uso pubblico non disalimentabile \*
  - Altri Usi Diversi \*

\*Per la definizione della tipologia di utenza vedere tabella allegata all'Atto Notorio

Richiede inoltre che le future bollette e tutta la corrispondenza venga recapitata al seguente indirizzo:

Nominativo:.....

Indirizzo:.....

CAP: ..... Comune:..... Prov:.....

Recapito Telefonico (*obbligatorio*):.....

Comunica altresì che il Legale Rappresentante della società e: (*obbligatorio*)

Cognome ..... Nome .....

Codice Fiscale .....

Nato a ..... il .....

**ALLEGARE SEMPRE VISURA CAMERALE della C.C.I.A.A (*non anteriore i 3 mesi*)**

**Data**

.....

**Firma del Legale Rappresentante**

.....

# 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

### BARRARE L'UTILIZZO AVVALENDOSI DEL DETTAGLIO ATTIVITA' NELLA TABELLA SUL RETRO

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 PER 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' ARTIGIANALE/COMMERCIALE</u>	con P.Iva - C.C.I.A.A	<u>bar, ristoranti, pizzerie, palestre e piscine private, studi di vario genere, 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 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 DISALIMENTABILE</u>		<b><u>COMUNALE</u></b> <u>per le sole utenze intestate al COMUNE</u>  <b><u>ALTRO USO PUBBLICO NON 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</u>
<u>ALTRI USI</u>	utenze non rientranti nelle categorie precedenti	<b><u>BOCCE ANTINCENDIO</u></b>  <b><u>DIVERSI</u></b> <u>cantieri edili e non, orti, fiere, mercati, etc</u>

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

**ATTENZIONE!!! A ricezione della presente richiesta verrà predisposto e spedito, all'indirizzo indicato dal subentrante, il contratto e tutta la documentazione necessaria che dovrà essere compilata, firmata e rispedita al C.C.A.M. utilizzando l'apposita busta preaffrancata acclusa.**

**Qualora il subentrante fosse affittuario, allegare alla presente richiesta l'autorizzazione del proprietario dell'immobile o copia del contratto d'affitto.**

**ALLEGARE SEMPRE ALLA PRESENTE RICHIESTA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SUBENTRANTE.**