



Richiesta N. (a cura del CCAM)

CONSORZIO DEI COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO

RICHIESTA DI VOLTURA PER LA FORNITURA DI ACQUA POTABILE (PERSONE FISICHE)

Il sottoscritto

nato a il

Residente in:.....Indirizzo.....

Codice Fiscale

- In qualità di (*barrare la sola voce che interessa*)
- Proprietario**
 - Usufruttuario** (allegare autorizzazione proprietario)
 - 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 (*nel caso in cui il subentrante sia affittuario/usufruttuario*)

Nominativo:.....

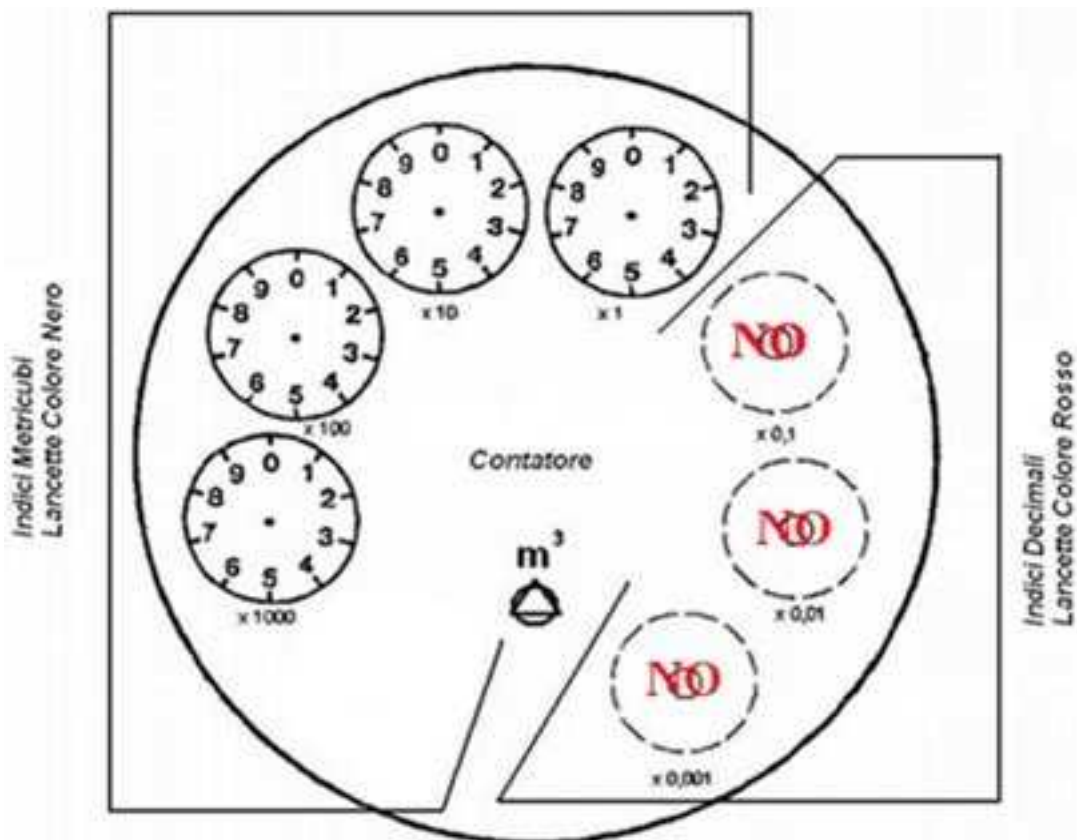
Codice Fiscale:.....

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: Uso Domestico *(compilare sempre atto notorio allegato)*
 Altri Usi *(compilare sempre atto notorio allegato)*

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

Nominativo:.....

Indirizzo:.....

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

Recapito Telefonico (obbligatorio):.....

Data

Firma

.....

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

PERSONA FISICA – NO P.IVA

Il sottoscritto
nato a PROV..... il Sesso (M/F)
telefono **CODICE FISCALE :**
residente in
in qualità di
(Proprietario, Usufruttuario, Affittuario,.....)

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'immobile per il quale si richiede la fornitura è sito in
→ l'immobile sopra descritto è di proprietà di
→ UTILIZZO DOMESTICO (indicare se residenti o non residenti nell'immobile oggetto di fornitura)

- RESIDENTE → Nr unità abitative (alloggi).....
COMPILARE TABELLA SUL RETRO
- NON RESIDENTE → Nr unità abitative (alloggi).....
- ALTRI USI

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**



DA COMPILARE SEMPRE

<u>ALLOGGIO</u>	<u>RESIDENTE</u>	<u>N° COMPONENTI</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, ecc.....)

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 o Mail PEC 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.