

**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 autorizzazione proprietario)

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

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

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

Nominativo:.....

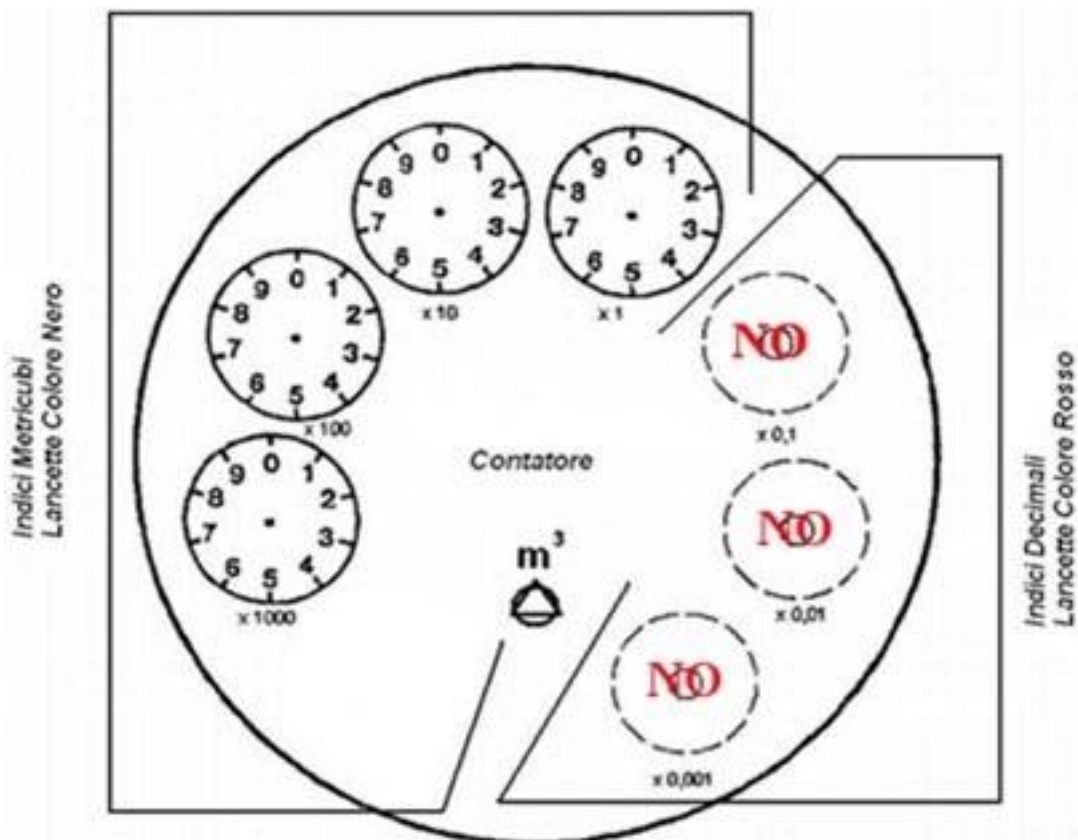
Codice Fiscale:.....

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):.....

Mail (facoltativa):.....

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** (associazioni, pro-loco, onlus, cantieri edili e non, orti, fiere, mercati, etc)

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

S I

NO

è collegato al pubblico impianto di  
depurazione

S I

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°</u> <u>COMPONENTI</u>	<u>ATTIVITA'</u> <u>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)

# **AUTORIZZAZIONE**

Il sottoscritto.....  
in qualità di proprietario dell'immobile sito nel Comune di.....  
ai sensi dell'art.12 co 1 del Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura del Servizio Idrico  
Integrato autorizza il Consorzio dei Comuni per l'Acquedotto del Monferrato ad intestare il  
contratto di fornitura idrica a.....

## **RILASCIA NULLA OSTA**

(ai sensi dell'art.12 co 1 del Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura del Servizio Idrico Integrato)  
al predetto conduttore / comodatario / altro, nella qualità, a richiedere al Gestore del Servizio Idrico  
Integrato l'attivazione/voltura/subentro della fornitura del servizio idrico integrato, con intestazione  
del relativo Contratto di Utenza.

## **SI IMPEGNA**

**A COMUNICARE, SENZA RITARDO, AL CONSORZIO DEI COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO LA CESSAZIONE, ANCHE ANTICIPATA, DEL SUDETTO CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO/ALTRO, E, IN DIFETTO DI COMUNICAZIONE E/O IN CASO DI RITARDO, A PAGARE LE BOLLETTE/FATTURE EMESSE E RIMASTE INSOLUTE DOPO LA CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO/ALTRO.**

**Informazioni per il proprietario:** in caso di disdetta da parte dell'inquilino e/o sospensione del servizio causa morosità, verrà scollegata la presa e dove possibile rimosso il contatore – in caso di successiva richiesta di riattivazione del servizio saranno applicati i costi come da Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura del Servizio Idrico (a partire da euro 700,00) se l'impianto necessita un adeguamento tecnico.

**Allegare alla presente copia di un valido documento d'identità del proprietario dell'immobile**

*luogo e data*

*firma del proprietario*

.....

.....

**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.**