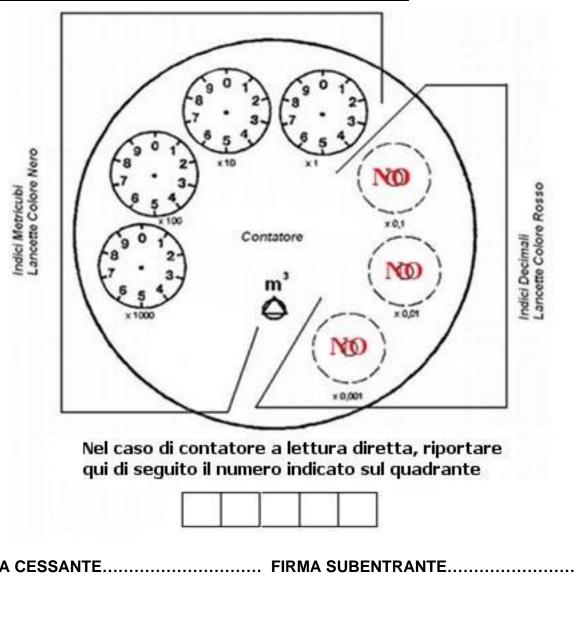


CONSORZIO DEI COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO

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

Il sottoscritto						
nato ailil						
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:						
CODICE FORNITURA PRECEDENTE						
(obbligatorio)						
CODICE SOGGETTO INTESTATARIO						
PRECEDENTE (facoltativo)						
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: Prov:						
Recapito Telefonico:						

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



FIRMA CESSANTE	FIRM	A SUBENTRANTE					
TIPO CONTRATTO:	☐ Uso Domesti	CO (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: Comul	ne:	Prov:					
Recapito Telefonico (obbligatorio):							
Mail (facoltativa):							
Data		Firma					

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PERSONA FISICA – NO P.IVA

Il s	sottoscritto							
na	to a							
tel	efono CODICE FISCALE :							
res	sidente in							
in	qualità di(Proprietario, Usufruttuario, Affittuario,)							
del cas	fini di una richiesta di somministrazione di acqua potabile, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 28/12/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, nel so di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti rerità, sotto la propria responsabilità DICHIARA:							
\rightarrow	che l'immobile per il quale si richiede la fornitura è sito in							
\rightarrow	l'immobile sopra descritto è di proprietà di							
\rightarrow	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)							
	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							
	estremi istanza di concessione in sanatoria, corredata dalla prova del pagamento per intero delle somme dovute a titolo di oblazione							
Re	lativamente all'immobile oggetto della presente dichiarazione dichiara che:							
è a	llacciato alla pubblica fognatura S I NO							
	ollegato al pubblico impianto di S I NO Durazione							
<u>In</u>	caso di risposta negativa, sarà effettuato sopralluogo di verifica. IL DICHIARANTE							
PE	ta							

DA COMPILARE SEMPRE

ALLOGGIO	RESIDENTE	N°	ATTIVITA'
		<u>COMPONENTI</u>	ARTIG./COM./UFFICI
<u>1</u>	□Si □No		
<u>2</u>	□Si □No		
<u>3</u>	□Si □No		
<u>4</u>	□Si □No		
<u>5</u>	□Si □No		
<u>6</u>	□Si □No		
<u>7</u>	□Si □No		
<u>8</u>	□Si □No		
<u>9</u>	□Si □No		
<u>10</u>	□Si □No		
<u>11</u>	□Si □No		
<u>12</u>	□Si □No		
<u>13</u>	□Si □No		
<u>14</u>	□Si □No		
<u>15</u>	□Si □No		
<u>16</u>	□Si □No		
<u>17</u>	□Si □No		
<u>18</u>	□Si □No		
<u>19</u>	□Si □No		
20	□Si □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 famigliare 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 Fornita	ura del Servizio Idrico
Integrato autorizza il Consorzio dei Comuni per l'Acquedotto del Monferr	ato 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 C	Gestore del Servizio Idrico
Integrato l'attivazione/voltura/subentro della fornitura del servizio idrico i	integrato, con intestazione
del relativo Contratto di Utenza.	<i>C</i> ,
SI IMPEGNA	
A COMUNICARE, SENZA RITARDO, AL CONSORZIO	DEI COMUNI PER
L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO LA CESSAZIONE, ANCI	HE ANTICIPATA, DEL
SUDDETTO CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO/ALTR	
COMUNICAZIONE E/O IN CASO DI RITARDO, A PAGARE LE I	
EMESSE E RIMASTE INSOLUTE DOPO LA CESSAZIONE I	
LOCAZIONE/COMODATO/ALTRO.	
Informazioni per il proprietario: in caso di disdetta da parte dell'inqu	nilino e/o sospensione del
servizio causa morosità, verrà scollegata la presa e dove possibile rimoss	o 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 eu	_
necessita un adeguamento tecnico.	
Allegare alla presente copia di un valido documento d'identità del pro	prietario dell'immobile
luogo e data f	îrma 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 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 e copia del contratto d'affitto.

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