

**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 autorizzazione proprietario)

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

CODICE FORNITURA PRECEDENTE <i>(obbligatorio)</i>	
CODICE SOGGETTO 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:.....

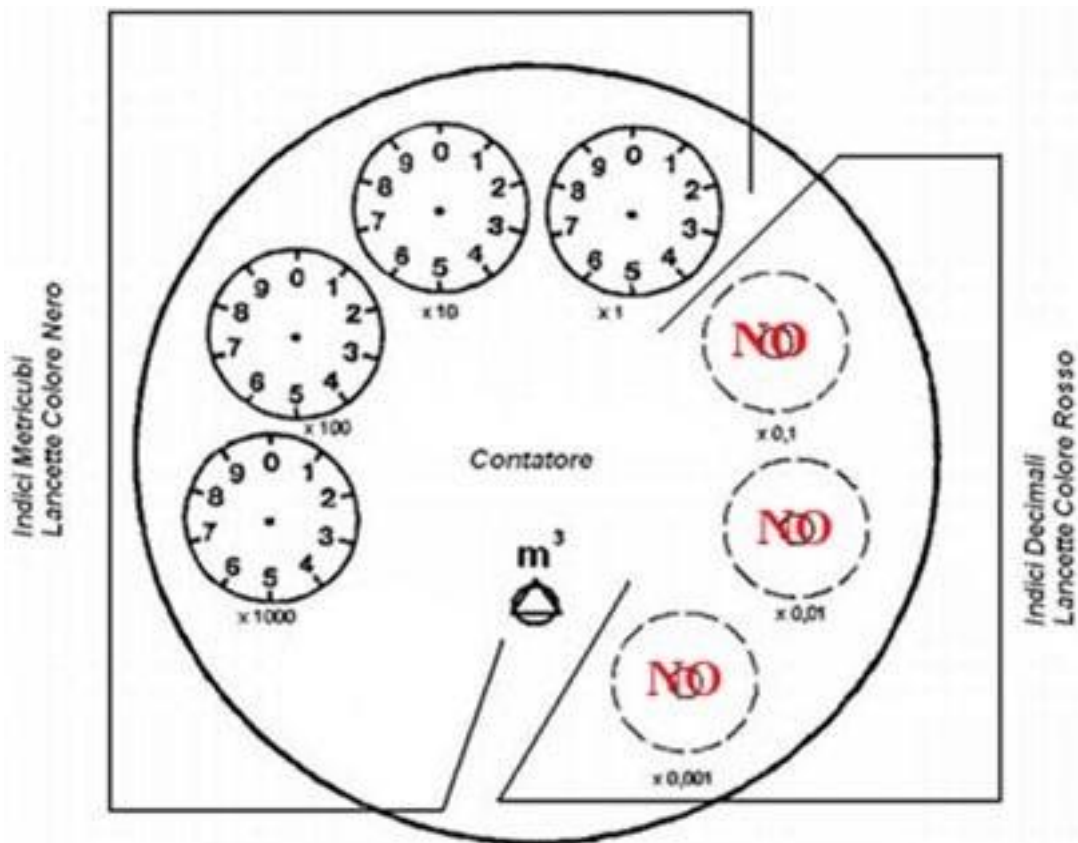
Codice Fiscale.....

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 *
- Uso Domestico non residente *
- Uso Condominiale (un solo contatore collegato a due o più unità abitative – possibile scelta tariffe miste; vedi Tabella 2)

**Indicare eventuali concessioni per usi art/com/ind
(vedi spiegazione allegata Atto Notorio)

*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*):.....

Mail (*facoltativa*):.....

Comunica altresì che il Legale Rappresentante della società è: (*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
 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 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>		<u>COMUNALE</u> <u>per le sole utenze intestate al COMUNE</u> <u>ALTRO USO PUBBLICO NON DISALIMENTABILE</u> <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 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.

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 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.