

Si prega di compilare in stampatello

(PER LE PERSONE FISICHE)

Il sottoscritto
nato il nel Comune di
Prov. Codice Fiscale
residente a Prov. CAP
via n.
tel. abitazione cell.
email: PEC:

(PER LE PERSONE GIURIDICHE)

Ragione sociale.....
sede legale nel Comune di Prov CAP
via n.
C.F. P.IVA
email: PEC:

Codice ATECO attività telefono

Dati per fatturazione elettronica: - Codice UNIVOCO e/o PEC

(solo per P.A.) CODICE UNIVOCO UFFICIO Applicazione Split Payment SI NO

nella persona del titolare/legale rappresentante
Codice fiscale del titolare/legale rappresentante:

CHIEDE

la voltura del contratto (tutt'ora attivo) n.
intestato a
per la fornitura ubicata nel Comune Prov.
CAP via n.
dei servizi: acquedotto, fognatura e depurazione solo acquedotto solo fognatura e depurazione

DICHIARA

1) di presentare la presente istanza in qualità di:

- erede dell'intestatario del contratto;
- Proprietario dello stabile da allacciare (**allegare idonea doc. che attesti la proprietà, es. visura catastale**);
- Inquilino/comodatario (**allegare contratto affitto/comodato o mod. "Autorizzazione del proprietario"**);
- Amministratore dello stabile da allacciare (**allegare Delibera di nomina dell'Assemblea Condominiale**);
- Usufruttuario (**allegare idonea documentazione**);
- Amministratore di Sostegno (**allegare idonea documentazione**);
- Rappresentante legale (**allegare Visura camerale**).

2) che l'utenza è servita dal misuratore matricola n. indica lettura mc

Modulo da inviare a sportello.vercellerione@bcvacque.it



3) di aver preso conoscenza ed accettato le norme contenute nella Carta del Servizio e nel Regolamento di Utente per l'Erogazione del Servizio Idrico Integrato ed approvati dall'Autorità d'Ambito (disponibili sul sito www.bcvacque.it nella sezione "Regolamenti");

4) che l'alloggiamento del misuratore risulta:

- Accessibile (posto su suolo pubblico)
- parzialmente accessibile (posto su suolo privato ma non necessita dell'utenza per accedervi)
- non accessibile (posto su suolo privato e necessita dell'utenza per accedervi)

5) che la nuova utenza servirà:

- n. _____ alloggi indipendenti (es. condomini, case di riposo, ospedali, alberghi, ecc.);

6) che la nuova utenza avrà uso:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> uso domestico residente (i componenti dei nuclei familiari serviti dall'utenza sono n. _____ e prende atto dell'obbligo di segnalare alla Società ogni qualsivoglia variazione dei medesimi) | <input type="checkbox"/> uso artigianale e commerciale |
| <input type="checkbox"/> uso domestico non residente | <input type="checkbox"/> uso agricolo e zootecnico |
| <input type="checkbox"/> uso industriale | <input type="checkbox"/> uso pubblico non disalimentabile |
| | <input type="checkbox"/> uso pubblico disalimentabile |
| | <input type="checkbox"/> altri usi (antincendio) |

8) di aver preso conoscenza del vigente Regolamento per il Ricalcolo dei Consumi Derivanti da Perdite Occulte (disponibile sul sito www.bcvacque.it nella sezione Modulistica) e di:

(solo per gli usi domestici)

- aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte al costo annuo di € 5,00 + IVA;
- non aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte;

(usi diversi dal domestico)

- aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte al costo annuo di € 15,00 + IVA;
- non aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte;

9) che sino al calcolo del CA medio l'utenza si stima avrà il seguente consumo annuale:

- consumi medi annui fino a 100 mc e frequenza fatturazione semestrale
- consumi medi annui da 101 fino a 1000 mc e frequenza fatturazione quadrimestrale
- consumi medi annui da 1001 mc a 3000 mc e frequenza fatturazione trimestrale
- consumi medi annui superiori a 3000 mc e frequenza fatturazione bimestrale;

10) che il domicilio presso cui inviare le bollette e tutte le comunicazioni inerenti al rapporto contrattuale è eletto presso:

- lo stesso indirizzo per il quale è richiesta la somministrazione
- c/o
via n.
Comune Prov. CAP
- (per le sole persone giuridiche)* l'indirizzo della sede legale, se diverso dallo stabile da allacciare;

11) di essere rintracciabile, per concordare il sopralluogo, presso la seguente utenza telefonica (**l'irreperibilità, per errata o omessa comunicazione del presente dato, comporterà l'annullamento della pratica**):

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tel. abitazione | <input type="checkbox"/> pec: |
| <input type="checkbox"/> tel. cell. | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> mail: | |

12) di voler essere contattato preferibilmente con la seguente modalità:

- tel. abitazione tel. cell. email posta

13) di aver preso atto che gli eventuali sopralluoghi necessari per il completamento della pratica non potranno essere eseguiti in assenza del richiedente o di un soggetto terzo munito di delega scritta (compilare il modulo "DELEGA")

14) che l'utenza a cui si riferisce la presente istanza è censita a catasto come segue (i dati sono richiesti anche in attuazione dell'art 1, C. 333, della L. n. 311/2004):

CODICE CATASTALE (4 caratteri)	TIPO IMMOBILE <input type="checkbox"/> T (terreni) <input type="checkbox"/> F (fabbricati)
Terreno/fabbricato registrato a catasto	Terreno/fabbricato senza identificativo catastale
CODIFICA NORMALE	IN QUANTO (barrare la casella relativa)
FOGLIO quattro caratteri	<input type="checkbox"/> non accatastato
PARTICELLA cinque caratteri	<input type="checkbox"/> non accatastabile
SUBALTERNO quattro caratteri	<input type="checkbox"/> contratto stipulato con condomini

15) di aver preso atto ed accettare che, qualora le opere di allacciamento non avessero le caratteristiche di cui all'art. 9 del Regolamento di Utenza per l'Erogazione del Servizio Idrico Integrato e non fosse possibile acquisire, per qualsiasi ragione, una lettura effettiva da parte degli operatori del Gestore nei due anni successivi all'attivazione, il Gestore medesimo avrà facoltà di adeguare le opere di allacciamento ed addebitare il relativo onere nella prima bolletta utile.

ATTESTA

che tutti i dati riportati nella presente istanza sono veritieri e rispondenti allo stato dei luoghi e degli impianti, e solleva il gestore da qualsiasi contestazione.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e di essere informato, da B.C.V. ACQUE S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, che i dati personali vengono trattati ai soli fini amministrativi e contabili ai sensi del regolamento U.E. 2016/679 e di poter leggere l'informativa completa presso la sede o sul sito www.bcvacque.it, e potrà esercitare i suoi diritti di interessato al trattamento scrivendo a sportello.vercellicerrione@bcvacque.it.

IL RICHIEDENTE

_____, ____/____/____

PER COMPLETARE LA VOLTURA E' NECESSARIO PRESENTARE CONTESTUALMENTE LA DOMANDA DI DISATTIVAZIONE

Allegati:

- 1) **copia di un valido documento d'identità del richiedente;**
- 2) **(per le sole persone giuridiche)** Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- 3) **(per gli usi zootecnici)** fornire codice ATECO e registro di stalla (o certificato ASL)
- 4) **(per i soli usi industriali)** copia autorizzazione scarico in fognatura per le utenze collegate a detto servizio.

Modulo da inviare a sportello.vercellicerrione@bcvacque.it

