



RICHIESTA DI POSA CONTATORE ACQUA

(SOLO CON PREDISPOSIZIONE GIÀ PRESENTE)

ACQUEDOTTO DI

Io sottoscritto/a/Ragione Sociale

nato/a a Luogo di nascita PV il Data di nascita

e residente a Località in via Indirizzo

Codice Fiscale/P.IVA

ATECO (SOLO PER SOCIETÀ E PERSONE GIURIDICHE)

Telefono Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)

Fax Email/Pec (CAMPO OBBLIGATORIO)

In qualità di:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO | <input type="checkbox"/> LOCATARIO/AFFITTUARIO/COMODATARIO/USUFRUTTUARIO | <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE |
| <input type="checkbox"/> PERSONA DELEGATA | <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> EREDE LEGITTIMO |

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO DELL'UTENZA*:

*Recapiti da indicare solo se diversi da quelli sopra riportati

Nome/Ragione Sociale

nato/a a Luogo di nascita PV il Data di nascita

e residente a Località in via Indirizzo

Codice Fiscale/Partita IVA

ATECO (SOLO PER SOCIETÀ E PERSONE GIURIDICHE)

Telefono Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)



Fax

Email/PEC (CAMPO OBBLIGATORIO)



Subentrato a: - Cod. Serv.:

Indirizzo di recapito:

RICHIEDE:

- POSA CONTATORE CON ATTIVAZIONE FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO POSTICIPATA AL _____
- POSA CONTATORE CON CONTESTUALE ATTIVAZIONE FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RELATIVO A:

immobile/condominio/terreno ubicato in:

Comune di _____

Via _____ n. _____

RECAPITO ACQUE DI SCARICO IN FOGNATURA:Sì No **TIPOLOGIA D'USO RICHIESTA:**

- Domestico Residente (1 Unità Abitativa) Domestico Non Residente Domestico Condominiale (2 o più Unità Abitative)
- Altri usi Artigianale/Commerciale/Industriale Antincendio
- Uso agricolo/zootecnico Uso Pubblico disalimentabile Uso pubblico non disalimentabile

CONCESSIONI:

N° Unità Abitative: N° Unità Non Abitative: N° Persone Residenti:

Es. unità abitative: casa, appartamento; es. unità non abitative: locali adibiti a servizi, negozi, uffici, ecc.

DIAMETRO CONTATORE: mm**DATI FATTURAZIONE ELETTRONICA**

Codice Destinatario SDI:

Codice Destinatario PA (Pubblica Amministrazione):

Codice CIG (Pubblica Amministrazione):

Split Payment:

DICHIARA:

- 1. di essere consapevole che il Gestore in ogni caso si riserva, in esito all'istruttoria da farsi a seguito della presentazione della presente richiesta, di non procedere all'esecuzione della stessa nel caso in cui il richiedente risulti moroso sul punto di fornitura in oggetto o relativamente anche a punti di fornitura diversi da quello in oggetto;
- 2. di obbligarsi a sottoscrivere il modulo contrattuale per la somministrazione del servizio idrico integrato e relativi allegati INALTERATI IN TUTTE LE LORO PARTI, che sarà trasmesso, ai recapiti da lei forniti, da parte del servizio clienti, essendo sin d'ora edotto che in assenza della loro sottoscrizione e loro RESTITUZIONE al servizio clienti di Brianzacque, la fornitura NON potrà essere attivata;
- 3. che la costruzione del fabbricato suddetto è iniziata prima del 30.01.1977 e che, successivamente, il fabbricato stesso non è stato interessato da domande di condono edilizio, dal rilascio di concessioni edilizie, ancorché in sanatoria, e non ha subito modifiche richiedenti il rilascio di concessioni edilizie; si allega documentazione catastale comprovante l'esistenza dello stabile oggetto di dichiarazione;
- 4. che il fabbricato suddetto è stato/verrà realizzato in base al permesso di costruire concessione edilizia N° _____ del _____ rilasciata/o dai competenti organi del Comune di _____;
- 5. che relativamente al fabbricato suddetto è stata presentata domanda di permesso/domanda di concessione edilizia in sanatoria N° _____ del _____ presentata ai competenti organi del Comune di _____ e che sono state pagate le somme dovute a titolo di oblazione (Art.36 e 48 DPR 380/01):
- 6. di essere edotto che in caso di mancata trasmissione della corretta documentazione da allegarsi alla presente richiesta, nonché in caso di assenza all'appuntamento concordato per la posa, il Gestore provvederà a trasmettere nuova comunicazione ai recapiti indicati nel presente modulo. Il Gestore decorsi 120 giorni dall'invio di tale comunicazione senza alcun riscontro, riterrà la richiesta di prestazione come rinunciata;
- 7. di essere stato edotto della necessità e di aver provveduto a installare una valvola antiriflusso S1 impegnandosi alla futura manutenzione*;
- 8. di essere stato edotto della necessità e di aver provveduto a installare una valvola antiriflusso S2 impegnandosi alla futura manutenzione*;
- 9. di essere edotto che sulla prima bolletta, oltre i consumi del periodo, le saranno addebitati gli importi dovuti al netto dell'IVA (compresa la prima rata del Deposito Cauzionale): Imposta di bollo virtuale (€ 16,00); Diritti di segreteria (€ 10,00); Costo Attivazione (€ 50,00).

*(NB. L'installazione delle valvole di riflusso, nei casi espressamente previsti dalle Linee Guida - Specifiche valvole antiriflusso allegate al Regolamento del SII, è condizione imprescindibile per l'attivazione della fornitura.)

NB: qualora non venisse compilata nessuna delle voci (permesso di costruire, S.C.I.A.) si richiede di allegare copia di una fattura emessa negli ultimi sei mesi da un'azienda erogante energia elettrica, gas o telefono. La fattura dovrà essere intestata al richiedente l'allacciamento dell'acqua, oppure ad un familiare convivente, come attestato da autocertificazione/stato di famiglia.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Richiedente _____

Allego OBBLIGATORIAMENTE:**

- Copia del documento di identità del richiedente (sempre obbligatorio);
- Copia del Codice Fiscale del richiedente (sempre obbligatoria);
- Copia del documento di identità del delegato e del delegante e delega opportunamente sottoscritta (obbligatorio qualora la persona che si è recata allo sportello è diversa dall'intestatario del contratto in essere);

- Copia del contratto registrato di acquisto-locazione-usufrutto-comodato dell'immobile/Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (sempre obbligatorio);
- Copia del Certificato di Iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi (obbligatorio nel caso in cui l'intestatario sia persona giuridica);
- Documentazione che attesti la legittimità dell'erede/dichiarazione sostitutiva di atto notorio (obbligatoria qualora si compili il presente modulo in qualità di erede).

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(luogo) _____ il ____/____/_____ Il Richiedente _____

Informativa Privacy: I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrative contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: dpoprivacy@brianzacque.it
Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito www.brianzacque.it.

(luogo) _____ il ____/____/_____ Il Richiedente _____

NB. Il modulo è da trasmettere a Brianzacque Srl ai seguenti recapiti:

- Via Novara, 27/29 - 20811 Cesano Maderno (MB)
- Fax 0362305947
- Posta elettronica servizioclienti@brianzacque.it
- Sportelli presenti sul territorio.