



RICHIESTA ATTESTATO REGOLARE ALLACCIO ALLA RETE COMUNALE ACQUE NERE

I seguenti dati sono dichiarati ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Sezione 1 – Richiedente (Persona fisica)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in _____ Via/P.za _____

numero civico _____ Is. _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____

Email _____ P.E.C. _____

Documento _____ N° _____

rilasciato da _____ Scadenza _____

Il Richiedente si Impegna di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati.

Sezione 2 – Persona Giuridica (da compilare solo in caso di Ditta/Società/Condominio/Ente etc...)

☐ Ditta Individuale ☐ Società ☐ Condominio ☐ Ente ☐ Altro: _____

Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Iscritta al Reg. CCIAA di _____ n. _____

Email _____

P.E.C. _____ (obbligatoria)

Rappresentato/a dalla Persona fisica indicata nella **Sezione 1 – Richiedente**, nella qualità di:

☐ Rappresentante Legale

☐ Amministratore del Condominio giusta deliberazione dell'assemblea dei condomini
del ____ / ____ / ____ per il periodo dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

☐ Altro (specificare) _____



Il quale dichiara che la Sede Legale si trova:

☐ in locali di diretta disponibilità del Richiedente siti in:

Via/P.za _____

civico _____ Is. _____ C.A.P. _____ Comune _____

☐ presso soggetto terzo diverso dal Richiedente:

Presso: _____

nella qualità di _____

(Commercialista/Consulente/Amministratore di condominio/Altro) con domicilio professionale

in Via/P.za _____

civico _____ Is. _____ C.A.P. _____ Comune _____

iscritto all'ordine professionale dei _____

di _____ recapito telefonico _____

Email _____ P.E.C. _____

Il Richiedente si Impegna di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati.

Sezione 3 – Titolarità del diritto sull'immobile

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario ☐ Locatario/Affittuario ☐ Comodatario ☐ Assegnatario

☐ Titolare di altro diritto reale di godimento ☐ Altro: _____

Sezione 4 – Dati dell'immobile

Comune _____ Via/P.za _____ civico _____

Isolato _____ Comparto _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____ C.A.P. _____

DATI CATASTALI					
COMUNE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE

CHIEDE

Il rilascio dell'**Attestato di regolare allaccio alla rete comunale acque nere** per l'immobile indicato nella sezione "Dati dell'immobile" servito dall'Utenza Idrica n. _____

Matricola contatore _____ *(da compilare qualora l'immobile risulti già allacciato alla rete idrica);*

Avente destinazione d'uso:

- ☐ Abitazione/Residenziale
- ☐ Attività commerciale *(specificare tipologia specifica)* _____
- ☐ Scuola/Università/Uffici Pubblici
- ☐ Albergo/Pensione/B&B
- ☐ Caserma
- ☐ Clinica/Ospedale
- ☐ Altro *(specificare)* _____

Realizzato in data:

- ☐ Antecedente il 1990
- ☐ Posteriore il 1990

(N.B. nel caso di allaccio condominiale, la richiesta deve essere compilata a nome dell'Amministratore)

Riferimenti storici dell'immobile / Titolo abilitativo (Anno di costruzione / Ditta costruttrice e/o Proprietario originario e successivi / Titolo Edilizio)



ASSEVERAZIONE TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
recapito telefonico _____ Email _____
P.E.C. _____
nella qualità di _____ (Ing./Arch./Geom./etc...)
iscritto all'ordine professionale dei _____
della Provincia di _____ al n. _____
con Studio Tecnico in _____ Via/P.za _____
numero civico _____ Is. _____ C.A.P. _____
incaricato dal/dalla Sig./Sig.ra _____

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Che l'immobile sito in _____ Via/P.za _____ civico _____
Isolato _____ Comparto _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____ C.A.P. _____
censito in N.C.E.U. di _____ al Foglio _____ particella _____ subalterno _____
avente destinazione d'uso _____
risulta allacciato alla rete comunale acque nere e pertanto

ASSEVERA

Che l'allaccio alla rete comunale acque nere, per lo scarico dei reflui provenienti dall'immobile di cui sopra, da un'ispezione dello stesso risulta in buone condizioni d'uso e manutenzione, nonché risulta essere conforme alle norme igienico-sanitarie ed è idoneo all'uso previsto.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Tecnico abilitato



Sezione da compilare qualora la presente richiesta sia presentata da un Delegato

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____
Via/P.za _____ civico _____
Is. _____ C.A.P. _____ recapito telefonico _____
Email _____ P.E.C. _____
Documento _____ N° _____
rilasciato da _____ Scadenza _____

D E L E G A

Il/La Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____
Via/P.za _____ civico _____
Is. _____ C.A.P. _____ recapito telefonico _____
Email _____ P.E.C. _____
Documento _____ N° _____
rilasciato da _____ Scadenza _____

Alla presentazione della suddetta richiesta.

Si allega fotocopia documento di identità del Delegato.

Luogo e data _____

Firma del Delegante

Firma del Delegato (per accettazione)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n°445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n°445) **e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta** (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n°445). Il/La sottoscritto/a **dichiara** che i dati e le informazioni rese nel presente modulo, ivi inclusi i Riferimenti Catastali, sono forniti ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO SII

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Servizio Idrico Integrato e le disposizioni della Carta dei Servizi di AMAM S.p.A., che si impegna ad osservare e rispettare.

INFORMATIVA PRIVACY

A.M.A.M. S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tratterà i dati personali da lei forniti con il presente modulo, secondo quanto riportato nell'Informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 sulla Protezione dei dati ("GDPR") ed **allegata alla documentazione contrattuale**, nonché disponibile sul sito web del Titolare al seguente indirizzo www.amam.it/privacy. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ed autorizza AMAM s.p.a. al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



ALLEGATI DA PRESENTARE:

- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale del sottoscrittore dichiarante;
- Visura Camerale/Atto Costitutivo (solo per Ditta/Società);
- Verbale Assemblea di nomina dell'Amministratore (solo per Condominio);
- Visura Catastale Storica;
- Documentazione fotografica;

Ulteriori allegati da presentare nel caso di Attestato per immobili realizzati in data posteriore il 1990:

- Autorizzazione allaccio alla rete comunale acque nere con Marca da bollo;
- Certificato di regolare esecuzione dei lavori d'allaccio a firma del **Direttore dei Lavori**;
- Ordinanza Viabile rilasciata dal Municipio di Messina – Dipartimento Mobilità Urbana e Viabilità;
- Autorizzazione occupazione suolo pubblico rilasciata dal Municipio di Messina – Dipartimento Patrimonio e Demanio;
- Autorizzazione e/o Nulla Osta rilasciata dall'ente proprietario della sede stradale, qualora la stessa non sia di proprietà comunale.

Si precisa che l'iter istruttorio potrà concludersi con **esito positivo o negativo**, in funzione della verifica della sussistenza del regolare allaccio alla rete fognaria.

Esclusivamente in caso di esito positivo dell'istruttoria, sarà richiesta l'integrazione della documentazione con la ricevuta di pagamento delle **Spese Amministrative** pari a **€ 49,50** (€ 45,00 oltre IVA al 10%), da effettuarsi tramite bonifico bancario al seguente IBAN: **IT 90 Q 07601 16500 0000 1539 9983**, indicando nella causale: Richiesta Attestato di regolare allaccio alla rete comunale acque nere – *[denominazione della ditta richiedente]*.