



RICHIESTA RIATTIVAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA

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. _____

Codice Univoco (SDI) _____ Split Payment ☐ SI ☐ NO

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 – Diverso recapito delle fatture (opzionale)

Il/La sottoscritto/a, premesso di aver avuto espressa autorizzazione dall'eventuale destinatario terzo, di seguito indicato, assumendosi ogni relativa responsabilità, chiede al Gestore del Servizio Idrico Integrato (SII) di voler inviare le fatture emesse nella seguente modalità:

☐ Cartacea:

Presso: Nome _____ Cognome _____

Via/P.za _____

civico _____ Isolato _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Comune _____ C.A.P. _____

☐ Elettronica: e-mail _____

☐ Elettronica: P.E.C. _____

N.B. La presente richiesta non è vincolante per AMAM SPA, ed in caso di accettazione non esclude in alcun modo il suo diritto ad inviare ogni comunicazione presso gli altri recapiti del richiedente/utente.



Sezione 4 – Titolarità del diritto sull'immobile

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario ☐ Locatario/Affittuario ☐ Comodatario ☐ Assegnatario
☐ Titolare di altro diritto reale di godimento ☐ Altro: _____

Sezione 5 – Dati dell'immobile

Comune _____ Via/P.za _____
civico _____ Isolato _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____ C.A.P. _____

DATI CATASTALI					
COMUNE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE

CHIEDE

La riattivazione del contratto di fornitura idrica dell'Utenza n. _____

Matricola contatore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che in data _____ (data di subentro) il contatore misurava MC _____ e che in data odierna il contatore misura MC _____

PER USO

- ☐ Domestico (Cat. 02) – specificare il numero di residenti all'interno dell'unità immobiliare _____
- ☐ Commerciale (Cat. 04)
- ☐ Industriale (Cat. 06)
- ☐ Scuola/Università/Uffici Pubblici (Cat. 12) – specificare il numero complessivo di studenti e personale all'interno della struttura _____
- ☐ Condominiale (Cat. 14) – *solo per usi connessi alle parti comuni* (vedi art. 18 del Regolamento SII)
- ☐ Albergo/Pensione/B&B (Cat. 16) – specificare il numero complessivo di posti letto e personale all'interno della struttura _____
- ☐ Caserma/Casa di Riposo/Clinica/Ospedale (Cat. 18) – specificare il numero complessivo di posti letto e personale all'interno della struttura _____

Sezione da compilare a cura dell'Ufficio

Disdetta n. _____ del _____ con efficacia dal _____
Periodo di congelamento dal _____ al _____



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;
- Fotocopia Titolo di Proprietà o contratto di Locazione/Comodato/Assegnazione **(nel caso di comproprietari/co-locatari allegare il modulo di Dichiarazione sostitutiva di Autorizzazione, presente sul sito web AMAM con i Documenti d'identità e il Codice Fiscale);**
- Visura Camerale/Atto Costitutivo (solo per Ditta/Società);
- Verbale Assemblea di nomina dell'Amministratore (solo per Condominio);
- Visura Catastale;
- Planimetria Catastale dell'immobile;
- Foto recente del contatore;
- Contratto di attivazione o fattura della fornitura elettrica;
- Attestato di regolare allaccio alla rete comunale Acque Nere / POZZO IMHOFF autorizzati allo scarico dal Comune. In alternativa, potrà essere presentata copia del Certificato di Agibilità/Abitabilità, corredata da Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, con la quale il dichiarante (tecnico abilitato iscritto al relativo Albo professionale) assevera che l'immobile non ha subito modifiche tali da richiedere il rilascio di una nuova Agibilità e che l'allaccio fognario risulta idoneo all'uso previsto per la pratica in oggetto.
- Marca da bollo di € 16,00.

N.B. Il bollettino per il pagamento delle Spese Contrattuali sarà emesso al momento della stipula del contratto di fornitura Idrica.