



RICHIESTA RIDUZIONE NUMERO UNITÀ IMMOBILIARI SERVITE

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 riduzione del numero di unità immobiliari servite dall'Utenza idrica n. _____

Matricola contatore _____ lettura mc. _____

da n. _____ a n. _____, a seguito di:

- ☐ Distacco dall'Utenza plurima/condominiale, per l'installazione di contatore/i singolo/i;
☐ Pratica Edilizia di fusione presentata mediante CILA / SCIA / PdC / SCIA alternativa al PdC
ID n. _____ prot. n. _____ del _____

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



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;
- Planimetria Catastale;
- Foto recente del contatore;
- Documentazione attestante l'avvenuta fusione delle unità immobiliari.