



Sede legale:  
**ACQUA NOVARA.VCO S.p.A.**  
Via F.lli Rosselli, 1  
28100 NOVARA  
C.F. – P.I. 02078000037

Sede operativa di riferimento:



**Unità Operativa Locale:**  
**BORGOMANERO**  
Via Loreto, 19 – 28021  
tel. **0322 845346** amministrativo  
tel. **0322 81973** uff. tecnico  
fax **0322 81826**  
e-mail: borgomanero@acquespa.biz

### DOMANDA DI FORNITURA

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nuovo Allaccio          | <input type="checkbox"/> Riattivazione      | <input type="checkbox"/> Preparazione Allaccio |
| <input type="checkbox"/> Voltura (compravendita) | <input type="checkbox"/> Subentro (eredità) | <input type="checkbox"/> Allaccio Fognatura    |

Domanda n° \_\_\_\_\_ del

**SUBENTRA A :**  Codice Utente (voltura/subentro)  Codice Servizio (voltura/subentro)

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente

Legale rappresentante con poteri di firma

Luogo di nascita Data di nascita

Telefono Codice Fiscale Partita IVA

#### **Dichiara di avere la seguente RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE LEGALE**

Comune Prov. Via/P.za/Corso N°

**Dichiara di essere iscritto al Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di ,come da visura camerale allegata, e risulta quanto segue:**

Codice Fiscale Partita Iva Esercente l'attività di N° di personale addetto

#### **RECAPITO PRINCIPALE**

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente Località Comune Prov. Via/P.za/Corso N° C.A.P.

#### **RECAPITO ULTIMA BOLLETTA**

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente Comune CAP Prov. Via/P.za/Corso N° Telef.

#### **UBICAZIONE FORNITURA**

Località Comune Prov.

Via/P.za/Corso N°

Matricola contatore Lettura MC. Data

ABITAZIONE PRINCIPALE  ABITAZIONE SECONDARIA

N° UNITA' ABITATIVE: N° DI PRESE: N° COMPONENTI:

USO:  DOMESTICO  NON DOMESTICO  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ FOGNATURA:  SI  NO

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Dichiara che al Nuovo Catasto Territoriale Edilizio Urbano (NCTEU) di risulta che:

L'immobile ubicato in ha foglio n. mappale / particella

subalterno n. e come da allegata planimetria dell'immobile.



Sede legale:  
**ACQUA NOVARA.VCO S.p.A.**  
Via F.lli Rosselli, 1  
28100 NOVARA  
C.F. – P.I. 02078000037

Sede operativa di riferimento:



**Unità Operativa Locale:**  
**BORGOMANERO**  
Via Loreto, 19 – 28021  
tel. **0322 845346** amministrativo  
tel. **0322 81973** uff. tecnico  
fax **0322 81826**  
e-mail: borgomanero@acquespa.biz

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi e consapevole che in caso di dichiarazioni false o incomplete decadrà dai benefici ottenuti (Art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000).

Al riguardo dell'immobile posto nel Comune di PV ( ) per la somministrazione del SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

### DICHIARA QUANTO SEGUE

- Di essere **proprietario** dell'immobile suddetto
- Di essere **proprietario** dell'immobile suddetto, già arredato e con contratto d'affitto di durata massima 12 mesi.
- Di essere **comproprietario** dell'immobile suddetto come da delega/he allegata/e
- Di essere **erede/coerede convivente, al momento del decesso** del Sig. \_\_\_\_\_  
come da delega/he allegata/e.
- Di essere **conduttore/comodatario dell'immobile** suddetto di proprietà del Sig./Ditta \_\_\_\_\_ residente/con sede in \_\_\_\_\_, Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_  
come da delega/he allegata/e.
- Di essere **promittente l'acquisto** dell'immobile suddetto come da compromesso immobiliare di vendita con il Sig/Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con nuova residenza/sede in \_\_\_\_\_ Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ (promissario-venditore)
- Di essere **titolare del seguente diritto reale di godimento** (abitazione, uso, usufrutto) \_\_\_\_\_ in qualità di  
(coniuge, convivente) \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- Di essere **amministratore pro tempore** del suddetto condominio come da delibera di assemblea condominiale del \_\_\_\_\_
- Che è stata **rilasciata Concessione Edilizia / Edilizia in Sanatoria** n. \_\_\_\_\_ da parte del Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_
- Che è stata **richiesta Concessione Edilizia in Sanatoria** in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_, a nome di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (si allegano copia della richiesta e ricevute di versamento a titolo di oblazione);
- Che è stata **depositata D.I.A.** presso il Comune di \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Che l'**edificio è stato costruito in data anteriore al 30/01/1977** e che ad oggi non ha subito modifiche

#### **Informativa i sensi dell'art. 10 legge 675/1996:**

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:**

le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (...).  
Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

**Fotocopia documento d'identità (del richiedente dichiarante)**

**I dati contenuti nel presente documento possono essere trasmessi all'Anagrafe Tributaria per quanto previsto dalle vigenti norme.**

### **IL RICHIEDENTE DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_