



**AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA DI PREVENTIVAZIONE
NUOVO ALLACCIAMENTO IDRICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
E ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

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**).

Consapevole, inoltre, delle sanzioni penali previste in caso di sostituzione di persona e di frode informatica (**articoli 494 e 640 ter del codice penale**).

Sig./Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Nato a _____ il _____

Documento d'identità _____ n° _____

rilasciato da _____ data scadenza _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Rappresentata/o da _____ in qualità di _____

C.F. _____

Email _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale (Comune di) _____ () Cap _____

Indirizzo _____ n° _____

Procura: Rep. n. _____ Racc. n. _____

Registrato all'agenzia delle entrate di _____ in data _____

al n. _____ serie _____



INFORMAZIONI DA INSERIRE PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
 Codice IPA _____ Rif. Amministrazione (se presente) _____

PRIVATI
 Codice destinatario _____
 PEC _____ Codice CIG _____ Codice CUP _____

DICHIARA

di ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE TENUTO DALLA CCIAA
 di _____ n° _____ Forma Giuridica _____
 N° persone addette _____

di ESSERE COLTIVATORE DIRETTO ISCRITTO ALL'INPS, posizione N° _____

DATI TITOLO SULL'IMMOBILE

L'Utente, come sopra identificato, dichiara di essere:

Proprietario con atto n° _____ del _____ registrato il _____
 presso _____

Locatario con atto n° _____ del _____ registrato il _____
 presso _____ *Nominativo proprietario:* _____ *C.F./P.IVA:* _____

EREDE INTESTATARIO successione n° _____ del _____ registrato il _____
 presso _____

USUFRUTTUARIO con atto n° _____ del _____ registrato il _____
 presso _____

AMMINISTRATORE PRO TEMPORE come da verbale di assemblea n° _____ del _____

Altro titolo/diritto reale*: _____ con atto n° _____ del _____
 registrato il _____ presso _____

* Superficiario/ enfiteuta/ usuario o titolare di altro diritto reale di godimento: uso/ abitazione/ servitù prediale/ altro: **indicare quale**

CHIEDE



SPOSTAMENTO del contatore esistente a servizio dell'UTENZA n°
 (se si richiede solo lo SPOSTAMENTO del contatore, è necessario compilare solamente **pag. 1, 2 e 6**)
N.B. data e firma sono obbligatori nell'ultima pagina

SCISSIONE dall'UTENZA n°

TRASFORMAZIONE TOTALE della BOCCA TARATA dell'UTENZA n°

NUOVO ALLACCIO IDRICO

Comune di _____ () Cap _____

Indirizzo _____ n° _____ scala _____ piano _____ int. _____

N° UNITA' ABITATIVE: _____

TIPOLOGIA CONTRATTO RICHIESTO:

UD: Domestico Residente con n° _____ residenti

UDNR: Domestico Non Residente

ND: Non domestico* / Codice Ateco _____

CA: Cantiere con n° addetti

UI: Innaffiamento

AT: Antincendio**

UP: Utenze pubbliche*

UCDM: Condominiale con n° _____ unità

UCMIS: Condominiale Misto con n° _____ unità domestiche e n° _____ unità non domestiche*

UAGR: Azienda agricola con n° dipendenti, n° _____ capi Bovini/Equini, n. _____ capi Ovini/Caprini, altre specie (*specificare*) _____ in n. _____ (Iscrizione CCIA _____ Reg. Stalla _____)

* (**compilare pagina 4**)

** per la **TIPOLOGIA D'USO ANTINCENDIO (AT)** specificare le caratteristiche dell'impianto:

n° idranti UNI70 di mandata per attacco VV.FF

n° idranti UNIDN 70; n° idranti UNI DN 45

n° naspi DN ; n° ugelli erogatori DN di pollice (sprinkler)

n° idranti soprassuolo con n° attacchi DN 70

riserva idrica metri cubi ; portata rinalzo/reintegro litri/sec

portata richiesta al contatore di controllo del Gestore litri/sec

pressione richiesta al contatore di controllo del Gestore atm

Altro



DICHIARA DI AVERE LA SEGUENTE RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE LEGALE

Comune di _____ () Cap _____

Indirizzo _____ n° _____

E RICHIEDE (da compilare solo in caso di civile abitazione):

L'applicazione della tariffa domestica residente rinunciando all'assegnazione della medesima tariffa per eventuali altre forniture di cui è intestatario. A tal fine, s'impegna a produrre apposita autocertificazione attestante la residenza presso l'indirizzo della fornitura relativa alla presente domanda, entro il termine perentorio di 6 mesi dalla data della presente richiesta. In mancanza, Acea Ato2 S.p.A. avrà facoltà di applicare retroattivamente la tariffa domestica non residente a decorrere dalla data di stipula del contratto.

L'applicazione della tariffa domestica non residente in quanto titolare di altro contratto di fornitura con tariffa domestica residente. A tal fine, s'impegna a produrre apposita autocertificazione attestante la residenza qualora intenda variare la tariffa, consapevole che in tal caso la variazione avrà decorrenza dalla data di ricezione della domanda.



TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ

(Compilare solo nei casi di unità ND e UCMIS non domestiche. Vedi pag. 3)

- Alberghi con n° [] posti letto
- Alberghi con n° [] posti letto
- Attività sportive con n° [] docce e n° [] giorni di apertura annui
- Aziende agricole con n° [] dipendenti e n° [] bovini/equini; n° [] ovini/suini
- Campeggi con n° [] piazzole
- Cantiere
- Cinematografi e luoghi di spettacolo con n° [] posti e n° [] dipendenti
- Cliniche, ospizi, case famiglia e istituti religiosi con n° [] posti letto
- Distributore carburante con n° [] pompe
- Forniture di pasti preparati con n° [] dipendenti
- Industrie alimentari con n° [] dipendenti
- Istituti scolastici con n° [] allievi
- Lavaggio pavimentazione mercati con n° [] box
- Lavanderia: industriale a gettoni con n° [] lavatrici (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Negozi oltre i 40 mq: con n° [] mq
- Piscine pubbliche con n° [] iscritti
- Stabilimenti balneari con n° [] giorni di apertura annui
- Stabilimenti industriali con n° [] dipendenti
- Uffici con n° [] dipendenti
- Panifici
- Negozi entro i 40 mq
- Autolavaggi (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Autorimessa
- Bar/mense annessi ad uffici, stabilimenti industriali, laboratori, circoli sportivi, ambienti di spettacolo, ecc.
- Bar e Ristoranti
- Chiosco, in base all'attività
- Depuratori locali
- Esercizi commerciali alimentaristi
- Forno e tavola calda, gelateria
- Laboratorio fotografico (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Laboratorio analisi (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Lavanderia a secco, tintoria
- Musei, gallerie, pinacoteche
- Parrucchiere, istituto di bellezza
- Pasticceria
- Piscine private condominiali
- Servizi condominiali ATER
- Servizi condominiali per fabbricati alimentati con misuratori individuali
- Studio dentistico
- Studio veterinario
- Altro [] codice Ateco []



DICHIARA CHE L'IMMOBILE E' RAPPRESENTATO AL CATASTO

FABBRICATI

Comune Amministrativo Codice Comune

Foglio Part. Sub* Categoria

*Note:

TERRENI Tipo Particella:

Fondiaria

Edificabile

In caso di mancanza dei dati catastali, indicare se l'immobile:

Non è ACCATASTATO

Non è ACCATASTABILE

DICHIARA CHE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA EDILIZIA L.47/85

che l'immobile per cui si richiede la fornitura **risulta conforme alle norme edilizie** del comune di (prov.).

che l'immobile è stato edificato:

prima del 30/01/1977 senza successive modifiche.

prima del 30/01/1977 e per lo stesso, al fine di condonare le opere eseguite in assenza di concessione ad edificare o per diversa destinazione d'uso, è stata rilasciata dal Comune di la **concessione in sanatoria** n. in data

È stata rilasciata, al fine di costruzione e/o ristrutturazioni interne e/o cambio d'uso, dal Comune di la **concessione edilizia/Licenza Edilizia/Permesso a costruire**

N. in data

È stata rilasciata, al fine di costruzione e/o ristrutturazioni interne e/o cambio d'uso, dal Comune di la **DIA** / **SCIA** n. in data

Domanda di condono n. anno

(anno 1985): Allegare copia condono e prime due rate delle oblazioni pagate

(anno 1994): Allegare copia condono e di tutte le rate delle oblazioni e degli oneri concessori pagati

(anno 2003): Allegare copia condono e di tutte le rate delle oblazioni pagate

Di non rientrare in alcuna delle sopracitate condizioni e di essere in possesso di fattura di altro ente erogatore di servizi pubblici con contratto di somministrazione stipulato anteriormente al 17/03/1985. **(Allegare copia fattura)**

Altro **(allegare documentazione)**



DICHIARA INOLTRE CHE

- L'immobile È ALLACCIATO alla pubblica fognatura ed è autorizzato allo scarico conformemente a quanto stabilito dalla normativa vigente in materia
- L'immobile NON È ALLACCIATO alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con fognatura privata. (Allegare autorizzazione) e
- L'immobile NON È ALLACCIATO alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con un sistema autonomo. A tal fine, dichiara di essere in possesso di autorizzazione n° del rilasciata da

L'utente è consapevole che la dichiarazione di cui sopra è vincolante ai fini dell'applicazione tariffaria. In caso di mancata sottoscrizione, la tariffa applicata sarà quella del Servizio Idrico.

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Smaltimento alternativo / acque reflue industriali:

- estremi dell'autorizzazione in corso di validità, con specificata obbligatoria dei dati "mc/annui" ovvero "a.e." (abitanti equivalenti)

Azienda agricola / allevamento:

- iscrizione CCIAA, codice fiscale/Partita IVA inerente l'attività condotta a fini zootecnici

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna della documentazione richiesta, completa di modulo e allegati, può essere effettuata:

- Tramite pec, all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it
- Tramite email, all'indirizzo commerciale.ato2@acespa.it
- Tramite posta all'indirizzo P.le Ostiense, 2 00154 Roma
- Presso gli sportelli

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.

(Luogo e data) _____

Il dichiarante _____

Si allega copia del documento di riconoscimento

Informativa Privacy

Acea Ato2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense 2, 00154, Roma, in qualità di Titolare, la informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare (www.gruppo.aceea.it), ovvero allegata alla documentazione contrattuale. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato, tramite il nominato DPO, all'indirizzo privacy@aceaspa.it

