

DATI DEL CONTRIBUENTE (compilare sempre)

CODICE FISCALE/P.IVA | _____

TELEFONO: _____ **E-MAIL/PEC:** _____

COGNOME (ovvero denominazione sociale) _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV _____ DATA DI NASCITA _____ SESSO [M] [F]

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE | _____ | Natura Carica _____

COGNOME _____ NOME _____

DOMICILIO FISCALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

ai fini del Servizio Idrico Integrato :

TIPOLOGIA UTENZA	INDIRIZZO	CIVICO
<input type="checkbox"/> Domestica <input type="checkbox"/> Domestica non residente <input type="checkbox"/> Non domestica (azienda) <input type="checkbox"/> Utenza Zootecnica		

TITOLO	IN ASSENZA DI DATI CATASTALI
<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> altro diritto reale	<input type="checkbox"/> Immobile non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> Immobile non iscrivibile in catasto

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE (barrare la casella)				
FOGLIO	PART.	SUB.	SUPERFICIE	Uso Abitativo	A Disposizione	Stagionale	Pertinenze	Altri Usi

TIPOLOGIA INTERVENTO	DATI D'UTENZA
<input type="checkbox"/> VERIFICA LETTURA (Gratuita) <input type="checkbox"/> CAMBIO CONTATORE GUASTO E/O ILLEGGIBILE (Gratuita) <input type="checkbox"/> SUBENTRO/RIATTIVAZIONE CONTATORE ESISTENTE/SIGILLATO (€ 35,00) <input type="checkbox"/> VOLTURA (€ 25,00) <input type="checkbox"/> CESSAZIONE CONTATORE/SIGILLO (€ 35,00) <input type="checkbox"/> PROVA DI VERIFICA DELLA PRESSIONE (€ 50,00) <input type="checkbox"/> PROVA DI VERIFICA CONTATORE -- Escluso contatori guasti (€ 25,00) <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE CONTATORE FUNZIONANTE (€40,00) <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE CONTATORE ROTTO DAL GELO (€50,00) <input type="checkbox"/> RIAPERTURA A SEGUITO DI MOROSITÀ (€ 50,00) <input type="checkbox"/> NUOVO ALLACCIO ACQUA (Costo Contatore + costo preventivo) <input type="checkbox"/> NUOVO ALLACCIO FOGNARIO (costo preventivo)	Numero Contratto _____ Numero Contatore _____ Lettura Contatore _____

NOTE

DATA VARIAZIONE	*INDICARE L'EVENTUALE PRECEDENTE INTESTATARIO
/ /	

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

E' NECESSARIO INDICARE UN RECAPITO TELEFONICO E UN INDIRIZZO MAIL AL FINE DI ESSERE RICONTATTATI