DICHIARAZIONE – SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – COMUNE DI COTRONEI

RISERVATO AL PROTOCOLLO

N. _____ DEL |_____|_____|_____|

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**
☐ Domestica ☐ Domestica non residente ☐ Uso Condominiale ☐ Uso Commerciale ☐ Uso Industriale ☐ Uso Agricolo-Zootecnico		

TITOLO	**IN ASSENZA DI DATI CATASTALI**
☐ Proprietà ☐ Usufrutto ☐ Locazione ☐ altro diritto reale	☐ Immobile non iscritto in catasto ☐ 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

☐ VERIFICA LETTURA **(Gratuita)**

☐ CAMBIO CONTATORE GUASTO E/O ILLEGGIBILE **(Gratuita)**

☐ SUBENTRO/RIATTIVAZIONE CONTATORE ESISTENTE/SIGILLATO **(€ 35,00)**

☐ VOLTURA **(€ 25,00)**

☐ CESSAZIONE CONTATORE/SIGILLO **(€ 35,00)**

☐ PROVA DI VERIFICA DELLA PRESSIONE **(€ 50,00)**

☐ PROVA DI VERIFICA CONTATORE -- *Escluso contatori guasti* **(€ 25,00)**

☐ SOSTITUZIONE CONTATORE FUNZIONANTE **(€50,00)**

☐ SOSTITUZIONE CONTATORE ROTTO DAL GELO **(€50,00)**

☐ RIAPERTURA A SEGUITO DI MOROSITÀ' **(€ 50,00)**

☐ NUOVO ALLACCIO ACQUA **(Costo Contatore + costo preventivo)**

☐ NUOVO ALLACCIO FOGNARIO **(costo preventivo)**

DATI D'UTENZA

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