

Il numero di allacci richiesto è: _____, a servizio di nr _____ unità locali, di cui nr. :

Nr _____ domestico residente Nr _____ componenti nucleo familiare

Nr _____ domestico non residente

Nr _____ usi diversi dal domestico (specificare) _____

Il Richiedente dichiara che:

- alla data di presentazione della presente richiesta di voltura/subentro, il misuratore

Matricola Nr. _____, a servizio dell'Immobile sopra indicato,

segna Mc. _____, come autodichiarato anche dal vecchio intestatario;

.....
- di essere consapevole che relativamente al contratto per il quale chiede voltura/subentro alla presente data:

- il punto di consegna è attivo (*Voltura*); disattivo (*Subentro*);

- dalla data di occupazione dell'immobile come dichiarata risultano fatture insolute come da estratto conto in data che riceve; non risultano fatture insolute;

- ai fini di eventuali morosità pregresse, di essere **estraneo o meno al debito pregresso**, come da autocertificazione resa ex art. 47 e ss. D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. allegata alla presente richiesta in modo da costituirne parte integrante e sostanziale;

(*Barrare in corrispondenza della casella, ove appropriata al caso*)

Il Richiedente si dichiara consapevole che:

- la presente richiesta è soggetta a verifica tecnica ed amministrativa;

- il Gestore si pronuncerà nei termini previsti dalla Carta del Servizio Idrico Integrato;

- i costi per la stesura del preventivo e di sopralluogo sono comunque dovuti anche se l'Utente non accetta il preventivo e/o non procede alla stipula del contratto.

In caso si necessiti di lavori, l'esecuzione dell'allacciamento e la fornitura del servizio sono subordinate all'accettazione del preventivo da parte dell'Utente con la contestuale stipula del contratto d'utenza; nonché all'ottenimento, a cura e a spese del richiedente, di ogni necessaria autorizzazione da parte di Autorità e/o titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di immobili interessati dagli impianti.

La presente richiesta è considerata parte integrante del contratto d'utenza.

Il Richiedente dichiara altresì:

- di impegnarsi sin d'ora a osservare: tutte le norme vigenti in materia, compreso il Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura del Servizio Idrico Integrato e la Carta dei Servizi approvate dall'Autorità competente e accessibili sul sito web del Gestore; tutte le prescrizioni tecniche disposte dal Gestore in relazione all'allacciamento richiesto, comprese quelle del luogo ove collocare il misuratore/pozzetto d'ispezione/nicchia.

- di ricevere copia della presente richiesta unitamente alle "**ISTRUZIONI PER IL CLIENTE**" di cui al Regolamento di Utenza e Condizioni di Fornitura del Servizio Idrico Integrato, da osservare per la realizzazione degli impianti a valle del punto di consegna.

Si allegano alla presente: Copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità; Atto / Dichiarazione sostitutiva relativa al titolo attestante la proprietà o il regolare possesso o la regolare detenzione dell'immobile

interessato ai sensi dell'art. 5 D.L. 18/03/2014, n. 47, conv. in L. 23/05/2014, n. 80; Atto / Dichiarazione sostitutiva di conformità urbanistica-edilizia dell'immobile ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.; Attestazione di conformità dell'impianto idrico ex D.M. N. 37/2008; Nullaosta della Proprietà per l'intestazione del contratto d'utenza al conduttore/comodatario/altro; Atto di delega; Planimetrie; Fotogramma del misuratore/contatore raffigurante i Mc.; Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 ad oggetto la qualità di Erede; Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di estraneità o meno al debito pregresso; Altro:

_____.

(Barrare in corrispondenza dei documenti allegati)

Firma del Richiedente o del suo Legale Rappresentante p.t. Asti, li ____/____/____

NOTE:

Firma del Richiedente o del suo Legale Rappresentante p.t.

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è ASP S.p.A. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogarLe il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione il servizio richiesto non potrà essere fornito. Per avere informazioni e accesso ai suoi dati potrà inviare specifica richiesta all'Ufficio Privacy c/o ASP S.p.A., C.so Don Minzoni n. 86 14100 Asti scrivendo una mail a: privacy@asp.asti.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.asp.asti.it