

CONFORMITA' URBANISTICA

ALLEGATO

Spett.le
Asti Servizi Pubblici S.p.A.
Gestore del Servizio Idrico Integrato
Corso Don Minzoni, 86
14100, ASTI (AT)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di Titolo Edilizio, resa ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. (cd. "T.U. in materia di Edilizia").

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ (Cognome e Nome),
Cod. Fisc. _____, nato/a a _____,
il _____, residente in _____ (____),
Via/Corso/Piazza _____, n.____,
Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,
Indirizzo E-mail: _____@_____, Indirizzo PEC: _____@_____

nella sua qualità di: *(barrare in corrispondenza della casella appropriata)*

- Titolare della impresa individuale** (specificare sotto i dati dell'impresa individuale);
- Legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione** (specificare sotto i dati dell'associazione);
- Amministratore di Condominio** (specificare sotto i dati del condominio);
- Legale Rappresentante pro-tempore della Società** (specificare sotto i dati della società);
- Procuratore della Società** (specificare sotto i dati della società);

Denominazione o Ragione Sociale: _____
con sede legale nel Comune di _____, CAP _____
(Prov.____), Via/Piazza/Corso _____, n. _____,
Tel. _____, Cell. _____, Fax _____,
PEC: _____@_____, iscritta al
Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al nr. _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Altro (Tutore, etc.)** _____ del Sig./Sig.ra _____

(Specificare sopra i dati del soggetto)

Consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

(PER GLI ALLACCIAMENTI ORDINARI)

- di essere: Proprietario; Conduttore; Comodatario; Altro _____

(Barrare in corrispondenza della casella appropriata)

dell'**immobile**, ubicato nel Comune di _____, Prov. di _____, in Via /
Corso / Piazza _____, n. civico _____, piano _____, interno _____,
censito a Catasto al Foglio n. _____, Particella n. _____, Sub. n. _____, Codice
Catastale _____ Comune _____, adibito a _____
_____ *(specificare se adibito a uso
abitativo o a uso commerciale / industriale o altro uso)*

che l'**immobile** per il quale si chiede la fornitura dei servizi idrici integrati, è **stato edificato in forza del seguente titolo abilitativo edilizio**:

Titolo edilizio: _____
Nr./Prot. _____, rilasciato in data _____, dal Comune di
_____ (Prov. di _____)

(Inserire i dati del Permesso di Costruire, Permesso di Costruire in Sanatoria, D.I.A., S.C.I.A., o altro titolo abilitativo edilizio rilasciato)

IN ALTERNATIVA:

che la **costruzione dell'immobile** per il quale si chiede l'attivazione dei servizi idrici integrati, è **iniziata in data anteriore al 30/01/1977**.

- di essere **informato** che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 3-ter, del D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i., il Gestore del Servizio Idrico Integrato **comunicerà al Comune** ove è ubicato l'immobile sopra descritto, la richiesta di allaccio al servizio idrico integrato, con indicazione degli estremi del titolo edilizio abilitativo sopra dichiarato;

(PER GLI ALLACCIAMENTI USO CANTIERE)

- di essere autorizzato alla realizzazione dei lavori per i quali si chiede l'allacciamento uso cantiere in **forza del seguente titolo abilitativo edilizio**:

Titolo edilizio: _____
Nr./Prot. _____, rilasciato in data _____, dal Comune di
_____ (Prov. di _____) con scadenza il _____

(Inserire i dati del Permesso di Costruire, Permesso di Costruire in Sanatoria, D.I.A., S.C.I.A., o altro titolo abilitativo edilizio rilasciato)

Allega alla presente copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

_____, li _____

Il/La Dichiarante

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