



COMUNE DI CONZA DELLA CAMPANIA

Piazza Municipio
83040 Conza della Campania (AV)
Email: postaconzacampania@libero.it
PEC: uff.amm@pec.comuneconzadellacampania.it
Tel.: 0827 39013

VOLTURA/DISTACCO UTENZA IDRICA USO NON DOMESTICO

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

Domiciliato in _____ alla Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____ PEC _____

In qualità di rappresentate legale di _____

Con sede in _____ alla via _____

P. IVA/C.F. _____

Chiede la:

VOLTURA da utenza già attiva intestata a _____

VOLTURA da utenza cessata intestata a _____

CESSAZIONE

dell'utenza Ubicata in Via _____ n. _____ **Matricola**
contatore _____

A tale scopo DICHIARA, di essere:

Proprietario Affittuario Altro (specificare) _____

Dal: ____ / ____ / ____ in base all'atto di _____ stipulato in data ____ / ____ / ____

Dell'immobile avente i seguenti dati catastali:

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

e in quanto titolare dichiara che l'attività svolta è: _____ **cod. ATECO n.** _____

DICHIARA, inoltre, che l'immobile da servire:

È regolarmente allacciato alla rete di pubblica fognatura

Dispone di sistema di smaltimento/accumulo autorizzato ai sensi R.R. 26/2011 (come modificato dal R.R.7/2016)

Indirizzo per il recapito del plico contrattuale e delle fatture, se diverso dal domicilio fiscale:

Nominativo _____ Comune _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione delle condizioni generali che disciplinano il contratto e si impegna a trasmettere ogni ulteriore documentazione necessaria, in conformità con l'utilizzo e nel restituire il plico contrattuale con le dovute indicazioni ed eventuali modifiche. **Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite** (artt.46 e 47 DPR n.445/2000 e smi) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **Copia documento di identità e copia codice fiscale**
- **Versamento su conto corrente postale di euro 48,00**
- **Marca da bollo di euro 16,00**

L'Ente, in fase di registrazione del contratto, si riserva la facoltà di effettuare verifiche circa l'autenticità delle attestazioni e dichiarazioni rese; in caso riscontrasse difformità, procederà al deferimento alle autorità competenti, alla risoluzione contrattuale e alla rimozione dell'impianto.

LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE O PRIVE DI EVENTUALE DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE E VERRANNO CONSIDERATE NULLE SENZA ULTERIORE COMUNICAZIONE AL CLIENTE.

QUESTA PROPOSTA DI CONTRATTO HA VALIDITÀ IMMEDIATA CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali. Ai sensi della normativa europea (REG UE 679/16) in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni: il Titolare del trattamento dati è il Comune di Conza della Campania. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento alla richiesta, procedimento o istanza per la quale ha presentato la documentazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso all'istanza di Suo interesse e saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità indicate nella motivazione della richiesta. Saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge e fiscali connessi o da essi derivanti. Il responsabile della protezione dei dati è un referente interno, contattabile ai seguenti recapiti Comune di Conza della Campania Piazza Municipio 83040 Conza della Campania (AV) Email: postaconzacampania@libero.it In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, scrivendo ai dati di contatto sopra indicati. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy completa sul sito <https://www.http://www.comune.conzadellacampania.av.it/>

Conza della Campania, ____/____/____

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ADDETTO COMUNALE

Il giorno _____ del mese di _____ 20____ è stato effettuato il

distacco

la riattivazione

dell'utenza idrica matricola contatore n. _____.

L'addetto comunale
