



**MODULO DI ASSEGNAZIONE CATEGORIA D'USO PER CONDOMINI**

**CODICE UTENZA**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA',  
REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445) **DICHIARA:**

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale:

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Che il contatore matricola \_\_\_\_\_ (se installato) è destinato a servire complessive  
N. \_\_\_\_\_ unità così composte:

N. \_\_\_\_\_ unità abitative

N. \_\_\_\_\_ unità commerciali o destinate ad altri usi

Che l'acqua sarà utilizzata dai sig.ri condòmini per l'uso **domestico** (impieghi all'interno dell'unità  
abitative purché rivolti al nucleo familiare: alimentazione, servizi igienici, innaffiamento, ecc.).

***In caso di civile abitazione residente, indicare per ogni nucleo familiare il nominativo dell'intestatario  
"Scheda di Famiglia"; se si tratta invece di abitazione non residente, indicare il nominativo  
dell'avente titolo sull'immobile sia esso persona fisica o giuridica.***

Nome e Cognome / Ragione Sociale

1.	_____	Residente	Non residente
2.	_____	Residente	Non residente
3.	_____	Residente	Non residente
4.	_____	Residente	Non residente
5.	_____	Residente	Non residente
6.	_____	Residente	Non residente

Se insufficiente, compilare un altro modulo ad integrazione



Che l'acqua sarà utilizzata dai sig.ri condòmini per l'uso **non domestico** (impieghi all'interno di un'attività industriale, commerciale, terziario, uso cantiere).

**Indicare la persona fisica o giuridica avente titolo sull'immobile.**

1. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_
2. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_
3. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_
4. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_
5. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_
6. Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

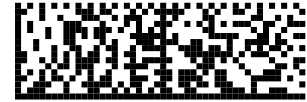
Se insufficiente, compilare un altro modulo ad integrazione.

**CHE L'IMMOBILE E' RAPPRESENTATO AL CATASTO**

- Fabbricati  
Comune Amministrativo \_\_\_\_\_ Cod.Comune \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_
- Terreni  
Tipo Particella:
  - Fondiaria
  - Edificabile
- In caso di mancanza dei dati catastali, indicare se l'immobile è:
  - Non accatastato
  - Non accatastabile
- Di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 della Legge 30/12/2004, n. 311, deve fornire all'azienda Acque SpAi dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura e che, nel caso non possa fornirli in fase di richiesta, provvederà ad inviarli al più presto compilando il modulo appositamente fornitogli da Acque SpA.*

**L'AMINISTRATORE DICHIARA INOLTRE DI IMPEGNARSI A**

- Comunicare tempestivamente variazioni di domicilio e di residenza dei sig.ri condòmini
- Comunicare l'eventuale abbandono dell'immobile servito dal contatore per la vendita, la scadenza del contratto d'affitto, ecc. di uno dei contitolari dell'utenza e la presa in possesso del nuovo contitolare



### CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale.acque@acque.net
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale@pec.acque.net
- Tramite fax al numero 050/843947

***Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:***

**Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

**Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.**

**Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.**

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

---

---

Acque SpA con sede a Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito [www.acque.net](http://www.acque.net)

FIRMA

---