

**RICHIESTA DI PREVENTIVAZIONE: NUOVO ALLACCIAMENTO IDRICO /
MODIFICA ALLACCIAMENTO ESISTENTE / RIATTIVAZIONE / SPOSTAMENTO CONTATORE**

Punto 1. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE AL QUALE VERRANNO INTESTATE LE FATTURE RELATIVE AL
VERSAMENTO DELL'ANTICIPO E DEL PREVENTIVO

CODICE CLIENTE (non obbligatorio) _____

Dati anagrafici: (dati obbligatori da inserire)

Persona Fisica Soggetto Giuridico

Cognome _____

Nome _____

Ragione Sociale _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Ente Pubblico: SI NO **Fatturazione Split Payment:** SI NO **Codice Univoco Ufficio** _____

Contatti: (DATI OBBLIGATORI)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

MODALITÀ SCELTA PER PREAVVISO LETTURA CONTATORE:

EMAIL _____ Cellulare per SMS _____ Telefono _____

Residenza Fiscale / Sede legale: (DATI OBBLIGATORI)

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Recapito Bollette/Indirizzo Comunicazioni: (DATI OBBLIGATORI)

Presso: _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Sì, desidero ricevere la bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email (no pec) _____

Punto 2. TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO (DATI OBBLIGATORI)

Per l'immobile /area sito nel Comune di _____ (____) in

Via/C.so/P.zza _____ n. _____ cap. _____

In qualità di PROPRIETARIO TITOLARE DI ALTRO DIRITTO SULL'IMMOBILE (l'attivazione fornitura è subordinata al
rilascio dell'autorizzazione della proprietà art .2 RSII www.smatorino.it)

SI RICHIEDE

Nuovo allacciamento idrico per immobile non servito / nuova costruzione

contatore antincendio contatore e antincendio

**Nuovo allacciamento idrico per separazione impianti (immobile già servito da altra fornitura attiva con Codice
contratto: _____ (10 caratteri numerici)**

**Modifica impianto esistente Codice Contratto : _____ (10 caratteri numerici)
(aumento presa - riduzione presa - spostamento presa, riattivazione, spostamento contatore)**

Punto 3. TIPOLOGIA CONTRATTO (destinazione d'uso del servizio):**(DATI OBBLIGATORI)** **USO CIVILE DOMESTICO** **ALTRI USI (COMMERCIALE – ARGIANALE - TERZIARIO IN GENERE)** **USO PRODUTTIVO (INDUSTRIALE – AGRICOLO – ZOOTECNICO)**

Per gli usi diversi da quelli domestici e per comunità senza fini di lucro sono fissati dei consumi periodici minimi impegnati, da pagarsi anche se non consumati. Tali consumi minimi possono essere scelti dall'Utente in misura non inferiore al 50% dei valori massimi riportati in tabella, sia se costituenti utenza diretta, sia se compresi nell'ambito di utenze condominiali.

	DESCRIZIONE	VALORE (MC / ANNO)	QUANTITÀ⁽¹⁾ n.	MINIMO⁽²⁾ (VALORE mc X QUANTITÀ n.)
<input type="checkbox"/>	ABITAZIONE (n. appartamenti)	152		
<input type="checkbox"/>	NEGOZIO IN GENERALE	120		
<input type="checkbox"/>	UFFICI – BANCHE	120		
<input type="checkbox"/>	LAVANDERIA AD ACQUA	1.000		
<input type="checkbox"/>	BAR	600		
<input type="checkbox"/>	RISTORANTE	1.000		
<input type="checkbox"/>	CINEMATOGRAFI TEATRI SALE DANZE	800		
<input type="checkbox"/>	ALBERGHI E PENSIONI (per ogni posto letto)	80		
<input type="checkbox"/>	OSPEDALI – CASE DI CURA (per ogni posto letto)	140		
<input type="checkbox"/>	SCUOLE-ASILI-ORATORI (per ogni allievo)	8		
<input type="checkbox"/>	CIRCOLI RICREATIVI–CULTURALI–PALESTRE (n. presenze giorno)	8		
<input type="checkbox"/>	MAGAZZINI - DEPOSITO	120		
<input type="checkbox"/>	AUTOLAVAGGI	800		
<input type="checkbox"/>	MENSE (n. presenze giorno)	8		
<input type="checkbox"/>	LOCALE DEPOSITO (dotato di sistema scarico fognario)	60		
<input type="checkbox"/>	USO ARTIGIANALE (fino a n. 10 addetti)	200		
<input type="checkbox"/>	USO INDUSTRIALE (n. addetti)	12		
<input type="checkbox"/>	USO AGRICOLO (aziende frutticole, orticole, floricole iscritte alla CCIAA)	180		
<input type="checkbox"/>	USO AGRICOLO (aziende frutticole, orticole, floricole iscritte alla CCIAA)	400		
<input type="checkbox"/>	USO ALLEVAMENTO (n. capi bestiame es. bovino, caprino, equino) ⁽³⁾	8		
TOTALE				
<input type="checkbox"/>	RICHIEDO LA RIDUZIONE DEL MINIMO (ENTRO IL 50% DEL TOTALE) AL VALORE: → (es. ufficio mc/anno 120 con riduzione del 50% mc/anno 60). Se non viene indicato verrà assegnato il valore massimo indicato nella colonna TOTALE			
<input type="checkbox"/>	ANTINCENDIO	CANONE CALCOLATO IN BASE ALLA TIPOLOGIA DELL' IMPIANTO ESISTENTE		

(1) INDICARE IL NUMERO DEGLI ALLOGGI, NEGOZI, BAR, UFFICI, POSTI LETTO, ALLIEVI, ADDETTI, CAPI BESTIAME ECC.

(2) INDICARE IL VALORE X LA QUANTITÀ ES. 2 ABITAZIONI: 152 X 2 = 304 MINIMO

(3) NEGLI USI PROMISCUI OVE NON FOSSE POSSIBILE PROCEDERE ALLA SEPARAZIONE DEGLI IMPIANTI, IL MINIMO IMPEGNATO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELL'UTILIZZO DELL'EROGAZIONE (AZIENDA AGRICOLA/O ABITAZIONE) E NUMERO DEI CAPI GROSSI INDICARE N.CAPI GROSSI E N. ALLOGGI.

Punto 4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REGOLARITÀ DELLA COSTRUZIONE (DATI OBBLIGATORI)

(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)

L'immobile per cui si richiede la fornitura è stato/sarà edificato:

prima del 30/01/1977 senza successive modifiche;

prima del 30/01/1977 e per lo stesso è stata rilasciata dal Comune di _____ la concessione in sanatoria n. _____ in data ___/___/_____ al fine di condonare le opere eseguite in assenza di concessione ad edificare o per diversa destinazione d'uso.

dopo il 30/01/1977 con concessione edilizia/Licenza Edilizia - Permesso a costruire n. _____ in data ___/___/_____ rilasciata dal Comune di _____

è stata presentata denuncia di inizio attività in data ___/___/_____ al Comune di _____, senza che nei successivi 30 (trenta) giorni sia stato notificato ordine motivato di non effettuare l'intervento da parte del Comune.

in data ___/___/_____ è stata presentata al Comune di _____ Segnalazione certificata di inizio attività (s.c.i.a.) ai sensi dell'art. 22, c.1 e 2 del DPR n.380/2001 e si impegna a comunicare tempestivamente a codesta Società ogni eventuale provvedimento di divieto di prosecuzione dell'attività o di rimozione degli effetti dannosi di essa adottato dall'amministrazione competente nei successivi 30 (trenta) giorni dalla presentazione della segnalazione;

l'immobile è stato edificato abusivamente ed ha presentato e/o ottenuto permesso in sanatoria in data ___/___/_____ al Comune di _____ e si è provveduto al pagamento della somma di € _____ a titolo di oblazione **come risulta anche dall'allegata copia del versamento**

in data ___/___/_____ è stata presentata al Comune di _____ la dichiarazione del direttore dei lavori/professionista abilitato attestante l'agibilità del fabbricato ai sensi dell'art. 25 – bis del DPR n.380/2001 corredata dalla documentazione prescritta;

la domanda di agibilità è stata presentata in data ___/___/_____ al Comune di _____; che il termine per la formazione del silenzio assenso è di 60 (sessanta) giorni in quanto la conformità del progetto ai parametri igienico sanitari è stata autocertificata contestualmente alla presentazione della domanda (art. 20 comma 1 del DPR n.380/2001); che tale domanda non ha avuto alcun seguito e che quindi l'immobile è agibile;

la domanda di agibilità è stata presentata in data ___/___/_____ al Comune di _____; che il termine per la formazione del silenzio assenso è di 30 (trenta) giorni in quanto la conformità del progetto ai parametri igienico sanitari è stata oggetto di parere favorevole da parte della ASL (Dipartimento di Prevenzione Servizio igiene e sanità pubblica) e successivamente al citato parere non sono state apportate varianti d'opera; che tale domanda non ha avuto alcun seguito e che quindi l'immobile è agibile;

di non rientrare in alcuna delle sopra citate condizioni e di essere in possesso di fattura di altro ente erogatore di servizi pubblici con contratto di somministrazione stipulato anteriormente al 17/03/1985

per le **SOLE UTENZE SPECIALI** (lavori di pubblica utilità, sistemazioni rotonde stradali ...) indicare la stazione appaltante _____ Contratto appalto n. _____ Prot. _____.

non ancora richiesta; si dichiara di essere a conoscenza che l'allacciamento verrà attivato esclusivamente alla presentazione del permesso di costruire come previsto dal Testo Unico per l'Edilizia D.P.R. 380 del 6.6.2001 art. 48.

Punto 5. VERSAMENTO ANTICIPO FISSO

Il richiedente si impegna a pagare l' anticipo fisso non restituibile (**€ 55,00** per presa a contatore o presa contatore e presa antincendio e **€ 61,00** esclusivamente per presa antincendio) che, in caso di realizzazione dell'allacciamento, verrà recuperato dal relativo costo.

ATTENZIONE il pagamento del suddetto anticipo dovrà essere effettuato **esclusivamente al ricevimento della fattura** che verrà rilasciata a nome del richiedente (Punto 1).

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

NOTA 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.

Si allega copia del documento di riconoscimento**La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:**

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/assistenza_modulistica_orari)
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica contratti@smatorino.it
- Tramite fax al numero 011.4365575

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 010 010

Luogo, data

Il richiedente