

**RICHIESTA VOLTURA**

**Punto 1. DATI UTENZA**

(DATI OBBLIGATORI)

CODICE CONTRATTO (10 caratteri numerici) \_\_\_\_\_

PUNTO DI PRELIEVO n. \_\_\_\_\_

sito in Via/Cso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE AL QUALE VERÀ INTESSTATO IL CONTRATTO**

CODICE CLIENTE (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici: (DATI OBBLIGATORI)**

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)** \_\_\_\_\_

Si rende noto che l'eventuale servizio di domiciliazione bancaria precedentemente attivo per il pagamento delle bollette dell'utenza sopra riportata decade automaticamente con il cambio di intestazione dell'utenza stessa. Qualora si intenda attivare un nuovo servizio di domiciliazione bancaria, è necessario rivolgersi direttamente al proprio Istituto Bancario al ricevimento della prima bolletta.

**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.

	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>VALORE (MC / ANNO)</b>	<b>QUANTITÀ<sup>(1)</sup> n.</b>	<b>VOLUME DI RIFERIMENTO<sup>2)</sup> (VALORE mc X QUANTITÀ n.)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ABITAZIONE</b> (n. appartamenti)	<b>152</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>NEGOZIO IN GENERALE</b>	<b>120</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>UFFICI – BANCHE</b>	<b>120</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>LAVANDERIA AD ACQUA</b>	<b>1.000</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>BAR</b>	<b>600</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>RISTORANTE</b>	<b>1.000</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>CINEMATOGRAFI TEATRI SALA DANZE</b>	<b>800</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>ALBERGHI E PENSIONI</b> (per ogni posto letto)	<b>80</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>OSPEDALI – CASE DI CURA</b> (per ogni posto letto)	<b>140</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>SCUOLE-ASILI-ORATORI</b> (per ogni allievo)	<b>8</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>CIRCOLI RICREATIVI–CULTURALI–PALESTRE</b> (n. presenze giorno)	<b>8</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>MAGAZZINI - DEPOSITO</b>	<b>120</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>AUTOLAVAGGI</b>	<b>800</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>MENSE</b> (n. presenze giorno)	<b>8</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>LOCALE DEPOSITO</b> (dotato di sistema scarico fognario)	<b>60</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>USO ARTIGIANALE</b> (fino a n. 10 addetti)	<b>200</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>USO INDUSTRIALE</b> (n. addetti)	<b>12</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>USO AGRICOLO</b> (aziende frutticole, orticole, floricole iscritte alla CCIAA)	<b>180</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>USO AGRICOLO</b> (aziende frutticole, orticole, floricole iscritte alla CCIAA)	<b>400</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>USO ALLEVAMENTO</b> (n. capi bestiame es. bovino, caprino, equino) <sup>(3)</sup>	<b>8</b>		

**TOTALE**

**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**

 **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 AGRICOLAE/O ABITAZIONE ) E NUMERO DEI CAPI GROSSI INDICARE N.CAPI GROSSI E N. ALLOGGI.

**Punto 4. LETTURA CONTATORE****(DATI OBBLIGATORI)**

LA LETTURA SOTTO INDICATA COSTITUISCE LETTURA DI CESSAZIONE PER IL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO E LETTURA INIZIALE PER IL NUOVO TITOLARE, SOLLEVANDO SMAT S.P.A. DA OGNI EVENTUALE RESPONSABILITÀ. (ART. 15.3 DELIBERA AEEGSI N. 655)

**LA LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA INDEROGABILMENTE NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO.** IN DIFETTO LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA. TALE DATA CORRISPONDERÀ ALLA DATA DI ATTIVAZIONE FORNITURA.

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura mc. \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*DEVE CORRISPONDERE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO INDICATA A PAG. 4 (modulo da inoltrare entro 5 GIORNI dalla sottoscrizione)

**Firma richiedente (obbligatoria)** \_\_\_\_\_

**Punto 5. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:**

DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_\_

TIPO IMMOBILE:  FABBRICATI  TERRENI

CODICE COMUNE CATASTALE \_\_\_\_\_ CODICE COMUNE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

SEZIONE \_\_\_\_\_

PARTICELLA \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_

SUBALTERNO \_\_\_\_\_

*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 alla Smat S.p.A. i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura*

**Punto 6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E ATTESTANTE PROPRIETÀ, 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)****(DATI OBBLIGATORI)**

Consapevole di decedere 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)

- Proprietario (se comproprietario allegare modulo di Delega)
- Locatario (compilare obbligatoriamente il **Punto 7**)
- Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Altro titolo (2) \_\_\_\_\_ (compilare obbligatoriamente il **Punto 7**)
- Assegnazione della casa familiare disposta dall'Autorità Giudiziaria da sentenza / provvedimento  
n. \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_ per la separazione\scioglimento  
degli effetti civili del matrimonio (R.G. n. \_\_\_\_\_)

(2) Usufruttuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù ecc. (indicare quale)

**Punto 7. AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO : (OBBLIGATORI SE LOCATARIO O ALTRO TITOLO)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(persona fisica – soggetto giuridico)

proprietario dell' immobile, autorizza: \_\_\_\_\_  
(persona fisica – soggetto giuridico)

\_\_\_\_\_ ad intestarsi il contratto dell' acqua.

**FIRMA DEL PROPRIETARIO\*** \_\_\_\_\_

\* (allegare documento identità)

**Punto 8 . DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE (OBBLIGATORI x IMPRESE)**

(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)

Dal Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di \_\_\_\_\_ risulta quanto segue

N. Iscrizione (NO REA): \_\_\_\_\_ Forma Giuridica: \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

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

Sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Legale rappresentante con poteri di firma :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza/Sede Legale: Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

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

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](http://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](http://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](http://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](mailto: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