

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE FORNITURA
(POSA CONTATORE – ATTIVAZIONE SERVIZIO)**

Punto 1. DATI UTENZA DA ATTIVARE

(DATI OBBLIGATORI)

PUNTO DI PRELIEVO n. _____ CODICE CLIENTE (non obbligatorio) _____

sito in Via/C.so _____ n. _____

Comune _____ (____) Cap _____

Tipologia Intervento Richiesto (Lavori Preventivati e Pagati)

POSA CONTATORE E APERTURA PRESA

APERTURA PRESA ANTICENDIO

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE (AL QUALE VERRÀ INTESTATO IL CONTRATTO)

(DATI OBBLIGATORI)

Persona Fisica

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (FACOLTATIVO)

PEC _____

Soggetto Giuridico

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

CODICE DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA _____ (FACOLTATIVO)

PEC _____

Ente Pubblico SI NO

Fatturazione Split Payment: SI NO

Codice Univoco Ufficio _____ (OBBLIGATORIO)

CONTATTI: (DATI OBBLIGATORI)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Email _____

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 il pdf della bolletta al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email / Pec _____

Punto 3. 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 4. 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 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)

Proprietario (se comproprietario allegare modulo di Delega)

Locatario (compilare obbligatoriamente il **Punto 5**)

Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. _____ del ____/____/____

Altro titolo (2) _____ (compilare obbligatoriamente il **Punto 5**)

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 5. 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 6. AUTORIZZAZIONE DEL TITOLARE PRESA ESISTENTE: (OBBLIGATORIO PER SEPARAZIONE IMPIANTI)

Il sottoscritto* _____
(persona fisica – soggetto giuridico)

titolare dell'utenza n. _____ al servizio dello stabile/unità immobiliare sita in _____

autorizza _____ a separare il proprio impianto, staccandolo
(persona fisica – soggetto giuridico)

dall'utenza sopra richiamata, per allacciarsi ad una nuova presa distinta e separata. Qualora si rendesse necessario, a seguito della separazione degli impianti, la variazione del volume contrattuale in essere, si autorizza fin da ora codesta Azienda ad apportare le variazioni necessarie.

FIRMA * _____

* (allegare documento identità)

**Punto 7. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE
(OBBLIGATORIO PER 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° _____

Punto 8. 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. _____.

Punto 9. TIPOLOGIA CONTRATTO

(DATI OBBLIGATORI)

USO DOMESTICO RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51)

n. alloggi: _____ 1 _____

n. persone: _____

USO DOMESTICO NON RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51)

n. alloggi : _____ 1 _____

n. persone : _____

USO CONDOMINIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51) - da utilizzare per contratti con più di 1 alloggio-

n. alloggi: _____

n. persone: _____

USO INDUSTRIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ADEDETTO 12)

n. addetti: _____

USO AGRICOLO E ZOOTECNICO

USO AGRICOLO (AZIENDE FRUTTICOLE-ORTICOLE-FLORICOLE CON ISCRIZIONE ALLA CCIAA)

RIFERIMENTO MC/ANNO 180

RIFERIMENTO MC/ANNO 400

USO ZOOTECNICO (a consumo)

(Compete esclusivamente agli allevatori in possesso di iscrizione alla CCIAA ed a condizione che la fornitura sia destinata solo all'attività di allevamento esercitata in locali muniti di presa propria)

USO ARTIGIANALE E COMMERCIALE

USO ARTIGIANALE (RIFERIMENTO MC/ANNO 200 fino a 10 addetti)

USO COMMERCIALE :

- NEGOZI IN GENERE – UFFICI – BANCHE – MAGAZZINI - DEPOSITI (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- BAR (RIFERIMENTO MC/ANNO 600 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- RISTORANTI (RIFERIMENTO MC/ANNO 1000 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- LAVANDERIE AD ACQUA (RIFERIMENTO MC/ANNO 1000 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- CINEMATOGRAFI - TEATRI - SALE DANZE (RIFERIMENTO MC/ANNO 800 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- ALBERGHI - PENSIONI (RIFERIMENTO MC/ANNO 80 PER POSTO LETTO)**

n. posti letto _____

- PALESTRE - CIRCOLI RICREATIVI/CULTURALI (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**

n. presenze giorno _____

- MENSE (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**

n. presenze giorno _____

- AUTOLAVAGGI (RIFERIMENTO MC/ANNO 800 AD ATTIVITÀ)**

n. attività _____

- LOCALI DI DEPOSITO DOTATI DI SISTEMA DI SCARICO (RIFERIMENTO MC/ANNO 60 A LOCALE)**

n. locali _____

USO PUBBLICO

- COMUNI**
descrizione destinazione d'uso _____
- CITTÀ METROPOLITANA**
descrizione destinazione d'uso: _____
- OSPEDALI E STRUTTURE OSPEDALIERE (RIFERIMENTO MC/ANNO 140 PER POSTO LETTO)**
n. posti letto _____
- CASE DI CURA E DI ASSISTENZA (RIFERIMENTO MC/ANNO 140 PER POSTO LETTO)**
n. posti letto _____
- PRESIDI OPERATIVI DI EMERGENZA RELATIVI A STRUTTURE MILITARI E VIGILANZA (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 a locale)**
n. locali/uffici _____
- ISTITUTI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER ALLIEVO)**
n. allievi _____
- UFFICI (RIFERIMENTO MC/ANNO 120 PER LOCALE)**
n. uffici _____
- PENITENZIARIO** *descrizione destinazione utilizzo servizio:*
 n. detenuti _____ n. dipendenti _____ n. posti letti _____ n. uffici _____
altro _____

ALTRI USI

- ANTINCENDIO DOMESTICO (destinazione d'uso: civile abitazioni es. scale condominiali)**
CANONE CALCOLATO IN BASE ALLA TIPOLOGIA DELL' IMPIANTO ESISTENTE
- ANTINCENDIO INDUSTRIALE (destinazione d'uso no civile abitazione es. box auto – depositi ...)**
CANONE CALCOLATO IN BASE ALLA TIPOLOGIA DELL' IMPIANTO ESISTENTE

SI AVVISA CHE LA DOMANDA SARÀ PRESA IN ESAME SOLO SE CORREDATA DA UNA COPIA DEL DISEGNO DELL'IMPIANTO FIRMATA DALL'UTENTE E RIPORTANTE I SEGUENTI DATI:

1. TRACCIATO DELLE TUBAZIONI DALL'OPERA DI PRESA FINO ALL'ULTIMO UTILIZZATORE: EVIDENZIATO DI ROSSO SU PLANIMETRIA COMPLETA DELL'AREA/EDIFICIO, CON INDICAZIONE DEL DIAMETRO , IL TIPO DI MATERIALE E LA QUOTAZIONE RISPETTO AI PUNTI DI FACILE RIFERIMENTO
2. POSIZIONE DISPOSITIVO AUTOMATICO DI SEZIONAMENTO (VALVOLA ANTIRITORNO CON RELATIVO RUBINETTO DI PROVA) OBBLIGATORIO ANCHE IN PRESENZA DI GRUPPO MOTOPOMPA REGOLAMENTARE Già EQUIPAGGIATO DI VALVOLA ANTIRITORNO
3. POSIZIONE DEI PUNTI DI UTILIZZAZIONE (IDRANTI,GRUPPI MOTOPOMPE ECC) E DELLE APPARECCHIATURE (VALVOLE, SARACINESCHE, RUBINETTI ECC)
4. TIPO DI BOCCA ADOTTA (UNI45, UNI70, NASPO ECC)
5. MODO DI INSTALLAZIONE (IN POZZETTO, A CASSETTA ECC.)
6. ALTRI DISPOSITIVI EVENTUALMENTE PRESCRITTI DA SMAT O RICHIESTI DALL'UTENTE.

L'UTENTE DICHIARA L'IMPEGNO ALLA TOTALE VISIBILITÀ ED ISPEZIONABILITÀ DELL'IMPIANTO. E' CONCESSO, IN CASI SPECIALI CHE NON CONSENTONO L'INSTALLAZIONE DELLE TUBAZIONI IN VISTA, DI COLLOCARE LE MEDESIME IN CUNICOLO O CONTROTUBO DI RIVESTIMENTO. IN QUESTI CASI L'UTENTE DOVRÀ PREDISPORRE IDONEI POZZETTI DI ISPEZIONE OGNI 25/30 MT. E/O CAMBI DI DIREZIONE. I POZZETTI DOVRANNO ESSERE EVIDENZIATI IN PLANIMETRIA. IL DISEGNO E LE INDICAZIONI CONTENUTE IN TALE PROGETTO SARANNO IMPEGNATIVE PER L'UTENTE, EVENTUALI MODIFICHE DOVRANNO ESSERE PREVENTIVAMENTE APPROVATE DA SMAT. SI RICORDA CHE NESSUNA RESPONSABILITÀ ASSUME LA SMAT SPA CIRCA L'EFFICACIA D'USO DELLE BOCHE ANTINCENDI, NÉ SUL VALORE DELLA PRESSIONE DI RETE.

Punto 10. RICHIESTA RETTIFICA VOLUME DI RIFERIMENTO PER CAMBIO DESTINAZIONE D'USO (OBBLIGATORIO)

Il sottoscritto _____
(persona fisica – soggetto giuridico)

titolare dell'utenza Punto 1. dichiara di essere a conoscenza delle norme del Regolamento del Servizio Idrico Integrato che disciplinano le tariffe e i volumi contrattuali. Ciò premesso, con la presente sottoscrive formale impegno a provvedere direttamente alle necessarie rettifiche contrattuali derivanti dalla modifica di destinazione d'uso della fornitura. Dichiara altresì di essere a conoscenza che la revisione del volume di riferimento non è retroattiva e troverà applicazione dalla prima bolletta successiva alla rettifica.

Punto 11. DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ALLACCIAMENTO FOGNARIO (OBBLIGATORIO ANCHE PER USO CANTIERE)

Il sottoscritto _____
(persona fisica – soggetto giuridico)

DICHIARA che l'unità immobiliare

È allacciata alla pubblica fognatura

NON è allacciata alla pubblica fognatura per il seguente motivo¹ :

zona non servita dista oltre 100 metri domanda in corso altro _____
(specificare)

Attualmente i reflui domestici confluiscono in:

pozzo a tenuta fossa biologica tipo IMHOFF fossa settica a fanghi attivi altro _____
(specificare)

¹ **ALLEGARE** copia dell'Autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune (D.Lgs.152/99 e s. m. i), ovvero copia della richiesta finalizzata al suo ottenimento. Il corrispettivo per la depurazione è comunque dovuto ai sensi del D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

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 e D.Lgs 101/2018 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.

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

Si allega copia del documento di riconoscimento