

RICHIESTA VARIAZIONE VOLUME DI RIFERIMENTO
(modifica destinazione d'uso erogazione idrica integrata)

Punto 1. DATI UTENZA

(DATI OBBLIGATORI)

CODICE CONTRATTO _____
(10 caratteri numerici)

PUNTO DI PRELIEVO n. _____
(10 caratteri numerici)

sito in Via/C.so _____ n. _____

Comune _____ (____) Cap _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE (INTESTATARIO 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 _____

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

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. LETTURA CONTATORE**(DATI OBBLIGATORI)**

LA LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO. SE CAMBIA LA DESTINAZIONE D'USO (es da uso produttivo a uso civile) LA MODIFICA DECORRERÀ DALLA DATA E LETTURA COMUNICATA, ALTRIMENTI SE CAMBIA ESCLUSIVAMENTE LA QUANTITÀ DEL VALORE (ES. N. ALLOGGI) LA MODIFICA DECORRERÀ DALL'ULTIMA LETTURA FATTURATA, SE LETTURA RILEVATA, ALTRIMENTI DAL 1^ DEL MESE IN CORSO.

Matricola contatore _____ Lettura mc. _____ Data* ___/___/_____

*DEVE CORRISPONDERE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO PAG. 4

È POSSIBILE ALLEGARE LA FOTOGRAFIA DEL CONTATOREFirma richiedente **(obbligatoria)** _____**Punto 4. 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 5. 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

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