

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

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

**Punto 1. DATI UTENZA DA ATTIVARE**

**(DATI OBBLIGATORI)**

**PUNTO DI PRELIEVO** \_\_\_\_\_ **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 DELL'INTESTATARIO DEL 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:**

**(DATI OBBLIGATORI)**

Email \_\_\_\_\_ Cellulare per SMS \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**RESIDENZA FISCALE / SEDE LEGALE: (DATI OBBLIGATORI)**

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

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

**Punto 3. 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 (No Pec) \_\_\_\_\_

**Punto 4. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE****(DATI OBBLIGATORI)**

DATA INIZIO VALIDITÀ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIPO IMMOBILE:  FABBRICATI  TERRENI

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

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

SEZIONE \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_

*Dichiara 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. L'omessa comunicazione dei dati catastali o l'inesatta comunicazione, è punita - ai sensi dell'articolo 13, comma 1, lettera c) del d.P.R. 605 del 1973, come modificato dall'articolo 2 del D.L. del 30 settembre 2005, n. 203- con la sanzione amministrativa in capo all'utente, da euro 103 ad euro 2.065. Inoltre nell'ipotesi di mancata comunicazione dei dati catastali, Smat S.P.A. ne farà segnalazione all'Agenzia delle Entrate per gli opportuni controlli fiscali a carico dell'utente.*

**Punto 5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ E ATTESTANTE LA PROPRIETÀ O TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE****(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 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 dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data rogito). Se comproprietario allegare modulo di Delega (allegato 1) Locatario dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data contratto di locazione) Altro titolo (2) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data rogito) Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_) del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

## Punto 6. 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 7. 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 8. TIPOLOGIA CONTRATTO

(DATI OBBLIGATORI)

- USO DOMESTICO RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51)**  
n. alloggi: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
n. persone: \_\_\_\_\_ (obbligatorio indicare il numero dei componenti del nucleo familiare)
- USO DOMESTICO NON RESIDENTE (RIFERIMENTO MC/ANNO/PERSONA 51)**  
n. alloggi : \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
n. persone: \_\_\_\_\_ (obbligatorio indicare il numero dei componenti del nucleo familiare)
- USO CONDOMINIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ ALLOGGIO 153) - da utilizzare per contratti con più di 1 alloggio**  
n. alloggi: \_\_\_\_\_ di cui relativi a nuclei familiari non residenti \_\_\_\_\_  
n. persone residenti: \_\_\_\_\_ n. persone non residenti: \_\_\_\_\_
- USO INDUSTRIALE (RIFERIMENTO MC/ANNO/ADETTO 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 \_\_\_\_\_

- PALESTRE - DL del 28/02/2021 n. 38 art. 7 comma 2- (RIFERIMENTO MC/ANNO 8 PER PRESENZE/GIORNO)**  
n. presenze giorno \_\_\_\_\_

**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 9. DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ALLACCIAMENTO FOGNARIO**

**(DATI OBBLIGATORI)**

Il richiedente il nuovo allacciamento idrico dichiara che l'unità immobiliare

**È allacciata** alla pubblica fognatura

**È allacciata** alla pubblica fognatura con contratto n. \_\_\_\_\_ (tipologia utenza: "prelievi Privati") che verrà cessato all'attivazione della fornitura del servizio idrico integrato in oggetto.

**NON è allacciata** alla pubblica fognatura per il seguente motivo:

zona non servita<sup>1</sup>    dista oltre 100 metri<sup>1</sup>    altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
(specificare)

cantiere con utilizzo dell'acqua per uso **esclusivo** di produzione malte cementizie e/o abbattimento polveri

Attualmente i reflui domestici confluiscono in:

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

<sup>1</sup> **ALLEGARE** copia dell'Autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune corredata di autodichiarazione di validità in corso della stessa (D.Lgs.152/99 e s. m. i ), o copia della richiesta finalizzata al suo ottenimento.

<sup>2</sup> **ALLEGARE** documentazione

<sup>1-2</sup> **In caso di mancato inoltro il nuovo contratto sarà assoggettato al corrispettivo per la fognatura fino a ricezione della documentazione sopra richiesta. Il corrispettivo per la depurazione è comunque dovuto ai sensi del D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i. con le modalità previste dal Regolamento ATO3 Torinese 30.05.2005, consultabile su [www.smatorino.it](http://www.smatorino.it) / Servizi all'Utenza / Regolamento SII / Allegati - allegato 2.**

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](http://www.smatorino.it).
2. 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](http://www.smatorino.it) / Area Utenti / Privacy.
3. Sono 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. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che la revisione del volume di riferimento non è retroattiva e troverà applicazione dalla prima bolletta successiva alla rettifica.

**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.

**CONCILIAZIONE DELLE CONTROVERSIE**

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare la RISOLUZIONE EXTRAGIUDIZIALE delle CONTROVERSIE (ADR - Alternative Dispute Resolution) mediante la procedura di CONCILIAZIONE istituita dall'ARERA con delibera 142/2019. La procedura può essere attivata gratuitamente tramite il portale <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>

In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita.

**La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:**

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito [www.smatorino.it/orari-sportelli](http://www.smatorino.it/orari-sportelli))
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica [attivazione@smatorino.it](mailto:attivazione@smatorino.it)
- Tramite fax al numero 011.4365575

Luogo, data

Il richiedente

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE  
IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA**

## DELEGA

Il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

residente in Via/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

in qualità di :

PROPRIETARIO       COMPROPRIETARIO       EREDE-proprietario       COEREDE-proprietario

dell'immobile sito in Via/Cso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

PUNTO DI PRELIEVO n. \_\_\_\_\_  
(16 caratteri numerici)

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

### DELEGA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

a firmare in Sua vece e per Suo conto, presso codesta Società Metropolitana Acque Torino S.p.A., il contratto di somministrazione acqua potabile allo stabile/unità immobiliare sopra richiamata. Il contratto, come da richiesta allegata, dovrà essere intestato a :

\_\_\_\_\_

Luogo, data

Il richiedente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*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.*

#### Conciliazione delle controversie

In caso di mancata risposta, ovvero di risposta ritenuta insoddisfacente ad un Reclamo scritto, l'Utente può attivare la RISOLUZIONE EXTRAGIUDIZIALE delle CONTROVERSIE (ADR - Alternative Dispute Resolution) mediante la procedura di CONCILIAZIONE istituita dall'ARERA con delibera 142/2019. La procedura può essere attivata gratuitamente tramite il portale <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>. In alternativa SMAT si impegna a partecipare a procedure attivate presso uno degli organismi iscritti nell'elenco reso disponibile al link <https://www.arera.it/it/consumatori/ADR.htm> la cui procedura sia gratuita.

**OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGATO E DELEGANTE, IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA**