

c/o Servizio Clienti Acea Pinerolese Industriale SPA
(Gestore Operativo per conto di Smat)
Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)
Fax 0121/236.234 - Email clienti@aceapinerolese.it

RICHIESTA VOLTURA

Punto 1. DATI UTENZA

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 VERRANNO INTESTATE LE BOLLETTE

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 da inserire)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

MODALITÀ SCELTA PER PREAVVISO LETTURA CONTATORE:

EMAIL _____ Cellulare per SMS _____ Telefono _____

Residenza Fiscale / Sede legale: (dati obbligatori da inserire)

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Recapito Fatture /Indirizzo Comunicazioni: (dati obbligatori da inserire)

Presso: _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Email _____

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): (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.	VOLUME DI RIFERIMENTO 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	1.000		
<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 AGRICOLAE/O ABITAZIONE) E NUMERO DEI CAPI GROSSI INDICARE N.CAPI GROSSI E N. ALLOGGI.

Punto 4. LETTURA CONTATORE (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 DATA DELLA LETTURA SARÀ CONSIDERATA CORRISPONDENTE ALLA DATA DI RICEZIONE DA PARTE DI SMAT DEL PRESENTE MODULO. 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)

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 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 (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)

(obbligatori se soggetto giuridico)

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° _____

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY:

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., avente ad oggetto "Codice di protezione dei dati personali", La informiamo che i dati personali saranno trattati da SMAT SPA, anche con l'ausilio di strumenti informatici e di apposite banche dati, per finalità strettamente inerenti la gestione della pratica oggetto del presente modulo, nell'assoluto rispetto del citato d.lgs. n. 196/2003 e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, sicurezza e riservatezza dei dati stessi, nonché nel rispetto delle previsioni contrattuali. La raccolta dei dati per tali fini è obbligatoria, perché il trattamento dei medesimi, sia esso manuale che automatizzato, è necessario ai fini della gestione della pratica. I dati potranno essere comunicati a terzi fornitori di servizi nonché essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione della pratica in qualità di incaricati del trattamento. L'Utente ha diritto di ottenere da SMAT S.p.A., conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e della loro comunicazione in forma intellegibile ivi inclusi i diritti di cui all'art. 7 del dlgs 196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministratore Delegato SMAT.

IL RAPPORTO DI UTENZA È DISCIPLINATO DALLA CARTA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO E DAL REGOLAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO DISPONIBILI SUL SITO www.smatorino.it. L'UTENTE DICHIARA DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DEL REGOLAMENTO.

Si allega copia del documento di riconoscimento .

La consegna del modulo potrà essere effettuata al Servizio Clienti di Acea Pinerolese Industriale SPA – Gestore Operativo per conto di Sma Torino SPA per il Comune di riferimento - nelle seguenti forme:

- Tramite sportelli aziendali siti in Via Vigone 42 Pinerolo (TO) e aperti dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30 con orario continuato
- Tramite posta all'indirizzo Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)
- Tramite email alla casella di posta elettronica clienti@aceapinerolese.it
- Tramite fax al numero 0121/236.234

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE del Servizio Clienti di Acea Pinerolese Industriale SPA 800.80.80.55, attivo negli orari sopra indicati.

Luogo, data

Il richiedente