

**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](mailto:clienti@aceapinerolese.it)

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

**Punto 1. DATI UTENZA DA ATTIVARE**

(DATI OBBLIGATORI)

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

sito in Via/Cso \_\_\_\_\_ 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 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 da inserire)**

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. 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 IN CASO DI 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 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 (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>MINIMO<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>		
<b>TOTALE</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>RICHIEDO LA RIDUZIONE DEL MINIMO (ENTRO IL 50% DEL TOTALE) AL VALORE: →</b> (es. ufficio mc/anno 120 con riduzione del 50% mc/anno 60 ). Se non viene indicato verrà assegnato il valore massimo indicato nella colonna <b>TOTALE</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>ANTINCENDIO</b>	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 9. RICHIESTA RETTIFICA VOLUME CONTRATTUALE PER CAMBIO DESTINAZIONE D'USO (OBBLIGATORI)**

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 contrattuale non è retroattiva e troverà applicazione dalla prima bolletta successiva alla rettifica.

**Punto 10. 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 dei Servizi 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 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), aperti dal lunedì al venerdì 8.30 - 16.30 (orario continuato)
- Tramite posta all'indirizzo Via Vigone 42 – 10064 Pinerolo (TO)
- Tramite email alla casella di posta elettronica [clienti@aceapinerolese.it](mailto: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