

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

(DATI OBBLIGATORI)

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 VERÀ 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)

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. 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.

	DESCRIZIONE	VALORE (MC / ANNO)	QUANTITA'⁽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 SALA DANZE	800		
<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

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**

 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**(DATI 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 LETTURA DEL CONTATORE DEVE ESSERE ESEGUITA INDEROGABILMENTE NEL GIORNO DI SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO DEL PRESENTE MODULO. IN DIFETTO LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA. 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)
(DATI OBBLIGATORI)

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 (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 (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 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 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.

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
- 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
