

**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 VOLTURA**

- modulo da inoltrare entro e non oltre 5 GIORNI dalla sottoscrizione -

**Punto 1. DATI UTENZA DA VOLTURARE**

**(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 SUBENTRANTE: (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 \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_

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.

**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. 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 PRESENTE MODULO PAG. 6

È POSSIBILE ALLEGARE LA FOTOGRAFIA DEL CONTATORE

Firma richiedente (**obbligatoria**) \_\_\_\_\_**Punto 5. 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 6**) Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Altro titolo (2) \_\_\_\_\_ (compilare obbligatoriamente il **Punto 6**) 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 6. 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 7 . DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE (OBBLIGATORI 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 8. 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/ADDETTO 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

**Punto 9. DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ALLACCIAMENTO FOGNARIO  
(OBBLIGATORIO ANCHE PER USO CANTIERE)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(persona fisica – soggetto giuridico)

**DICHIARA** che l'unità immobiliare

È allacciata alla pubblica fognatura

**NON** è allacciata alla pubblica fognatura per il seguente motivo<sup>1</sup> :

zona non servita     dista oltre 100 metri     domanda in corso     altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

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 ( D.Lgs.152/99 e s. m. i ), ovvero copia della richiesta finalizzata al suo ottenimento. Il corrispettivo per la depurazione è comunque dovuto ai sensi del D.lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

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 e D.Lgs 101/2018 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.

**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 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

**Si allega copia del documento di riconoscimento**

-modulo da inoltrare entro e non oltre 5 GIORNI dalla sottoscrizione-