

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n°445)

A CURA DI GRUPPO CAP	CLIENTE	CONTRATTO	PUNTO FORNITURA	TIPOLOGIA
----------------------	---------	-----------	-----------------	-----------

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
 residente a _____ in via _____
 allo scopo di documentare la richiesta per il servizio idrico per lo stabile di via _____
 nel Comune di _____ di cui all'utenza n. _____

DICHIARA

DATI CATASTALI

FABBRICATI E TERRENI AGRICOLI / (Legge 311/2004 - Finanziaria 2005 - art.n° 1; commi 332, 333, 334)

indirizzo (via) _____ civico _____ edificio _____ scala _____ piano _____ appart. _____
 comune amministrativo _____ provincia _____ codice comune catastale (se conosciuto) _____ sezione urbana _____ foglio _____
 comune catastale (solo se diverso da comune amm.tivo) _____ provincia _____ particella/mappale _____ subalterno se presente (non obbligatorio per condominio) _____

NORME EDILIZIE

- che è stato rilasciato permesso di costruire n° _____ del _____ a nome di _____
- che è stata presentata D.I.A. prot. _____ del _____ per la quale, trascorsi 30 giorni, non è stato espresso parere negativo da parte dell'Amministrazione Comunale
- che è stata presentata S.C.I.A. prot. _____ del _____
- che lo stabile per il quale si chiede l'allacciamento è stato realizzato prima del 30/01/1977; costruzione del _____
- che la presa è già esistente; si chiede la divisione della stessa di cui all'utenza n° _____
- altro _____

CHE L'ALLACCIAMENTO RICHIESTO È A USO

TIPOLOGIA D'USO DOMESTICA RICHIESTA

<input type="checkbox"/> domestico residente (1 unità immobiliare abitativa)	n° di residenti _____ (incluso intestatario del contratto)	<input type="checkbox"/> domestico non residente (1 unità immobiliare abitativa)	<input type="checkbox"/> condominiale (2 o più unità immobiliari)	n° unità immobiliari abitative _____
				n° residenti unità abitative _____
				n° unità immobiliari altri usi _____

⚠ Il numero di residenti e/o il numero di unità immobiliari è obbligatorio ai fini di una corretta fatturazione

TIPOLOGIA D'USO NON DOMESTICA RICHIESTA

industriale artigianale e commerciale cantiere
 agricolo e zootecnico pubblico antincendio (allegare dichiarazione del progettista)
 _____ altro _____
 specificare tipologia di attività svolta

Specificare ulteriormente se l'intestatario rientra in una delle tipologie di seguito riportate:

- un professionista come definito dall'art. 3, comma 1, lett. c) del d.lgs. 206/05: persone fisiche o giuridiche "che agiscono nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario";
- una "microimpresa", come definita dalla raccomandazione 2003/361/CE: imprese che occupano "meno di 10 persone e realizzino un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.
- nessuna delle precedenti

SERVIZIO FOGNATURA

Il predetto immobile **è servito** **non è servito** da pubblica fognatura.

DATI DELLA PROPRIETÀ

- di essere proprietario, come da atto regolarmente registrato n° _____ del _____
- di essere affittuario dell'immobile di proprietà di _____ dal _____
- di essere erede unico delegato e autorizzato dagli altri eredi di _____
cognome e nome del defunto

(specificare: grado di parentela, eredità causata da, estremi eventuali certificati di morte ecc.)

CONDOMINIO

- di essere amministratore del condominio di cui all'utenza n° _____ come risulta dal verbale di nomina approvato in data _____ codice fiscale del condominio n° _____
- di essere delegato dagli altri condomini o proprietari

SOCIETÀ

che la società _____ della quale è legale rappresentante delegato
è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ con certificato n° _____ del _____
codice fiscale n° _____ partita iva n° _____ partita iva di gruppo n° _____

ALTRO

Questo paragrafo può essere utilizzato per: A) dichiarare qualsiasi fatto, stato e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato; è possibile inoltre presentare dichiarazione sostitutiva di atto notorio per tutte quelle situazioni che non risultano in possesso di una qualsiasi pubblica amministrazione. B) specificare la richiesta del Cliente – ad esempio: chiede l'intestazione del contratto; chiede il rimborso di; chiede la rimozione del contatore ecc). C) nel caso in cui la dichiarazione sostitutiva è resa dal genitore o dal tutore, come consentito dall'art. 8 della Legge n. 15/1968, occorre specificare quanto segue: il sottoscritto _____ in qualità di _____ del Sig. _____ dichiara che il predetto: (indicare per esteso cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza anagrafica del genitore o del tutore e del minore o incapace. Indicare la qualità per cui si effettua la dichiarazione in sostituzione del minore o dell'incapace; se genitore o tutore, specificando in quest'ultimo caso gli estremi del provvedimento di tutela).

- Dichiara inoltre:
- di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate;
 - di essere a conoscenza che, a seguito di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo da parte di Gruppo CAP, è esperibile gratuitamente la procedura di conciliazione presso il Servizio Conciliazione istituito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente. Per maggiori informazioni www.sportelloperilconsumatore.it - Servizio Conciliazione.



Letto, confermato e sottoscritto, _____

data

Firma _____

(obbligatoria)



Allegare alla presente dichiarazione copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente)

_____ estremi del documento

_____ sigla dell'incaricato di gruppo cap

ATTIVAZIONE BOLLETTA ONLINE E ADDEBITO SEPA

- Servizio bolletta online**
Il richiedente chiede l'attivazione gratuita del servizio Bolletta Online, scegliendo così di ricevere via mail la bolletta in formato elettronico. Per l'invio della bolletta verrà utilizzato l'indirizzo email di recapito indicato nella sezione dei dati anagrafici. Aderendo al servizio Bolletta Online sarà attivato gratuitamente il Fondo perdite occulte. Il richiedente acconsente a ricevere la bolletta via mail.
- Servizio di addebito permanente delle bollette in conto corrente bancario/postale**
Il richiedente autorizza Gruppo CAP a trasmettere i dati al suo istituto bancario/postale per l'addebito delle bollette in conto corrente.

cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

indirizzo

codice fiscale

cellulare

telefono fisso

nome della banca o poste

agenzia/filiale

IBAN	PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI				CAB				NUMERO DI CONTO CORRENTE				

data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **CAP Holding S.p.A.** con sede legale in via Rimini 38 – Milano (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati per **A)** gestione e l'erogazione del servizio idrico integrato e relative attività amministrativo-contabili, in particolare quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali nell'ambito dell'erogazione del servizio richiesto, ai sensi degli artt. 6 lett. b) GDPR e 2-ter d.lgs. 196/03. **B)** invio di comunicazioni di marketing diretto via e-mail ai sensi ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR, per la vendita diretta di servizi analoghi. Il trattamento dati basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera f) (considerando 47), tiene conto delle ragionevoli aspettative nutrite dall'interessato al momento e nell'ambito della raccolta dei dati personali, quando l'interessato possa ragionevolmente attendersi che abbia luogo un trattamento a tal fine; **C)** previo consenso e fino a sua opposizione, attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali del Cliente da parte del Titolare CAP Holding S.p.A. e/o del Responsabile CAP Evolution S.r.l., mediante invio di SMS/chat e/o email, anche mediante eventuale iscrizione in una mailing list, ed eventualmente via telefono e **D)** previo consenso e fino a sua opposizione, per finalità di profilazione, per consentire a CAP Holding S.p.A., sulla base delle sue abitudini e scelte di consumo, di elaborare delle offerte di servizi in linea con i suoi interessi; **E)** invio di questionari di soddisfazione (survey), per finalità di miglioramento continuo interno, senza alcuna finalità marketing, ai sensi ai sensi dell'art. 6 lett. f) considerando 47 GDPR. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la finalità A) ed in mancanza CAP Holding non potrà offrirle i servizi richiesti. Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità B), C), D) ed E) ed in mancanza Lei potrà comunque ricevere i servizi di cui alla finalità A). Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e GDPR. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. I dati necessari per la finalità A) potranno essere acquisiti anche da fonti terze (es. a titolo esemplificativo e non esaustivo il Comune di residenza). Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppcap.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppcap.it. Data aggiornamento: Dicembre 2023.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A. per le finalità di cui alle lettere A), B) ed E);

acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere attività informativa/comunicazioni commerciali/promozionali (lett. C);

acconsento non acconsento

acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere offerte di servizi in linea con i miei interessi (lett. D).

acconsento non acconsento



luogo

data

Firma

(obbligatoria)



ATTENZIONE

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.

RISERVATO GRUPPO CAP (SPORTELLO, DATA E SIGLA)