

# 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

<input type="checkbox"/> industriale	<input type="checkbox"/> artigianale e commerciale	<input type="checkbox"/> cantiere
<input type="checkbox"/> agricolo e zootecnico	<input type="checkbox"/> pubblico	<input type="checkbox"/> antincendio (allegare dichiarazione del progettista)
_____		<input type="checkbox"/> 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.

## 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° \_\_\_\_\_

## 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](http://www.sportelloperilconsumatore.it) - Servizio Conciliazione.



Letto, confermato e sottoscritto, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
data (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

