GRUPPO CAP

Imposta di bollo
assolta in modo virtuale
Agenzia delle Entrate
Ufficio di Milano5
n. 227118 del 04/12/2017

CAP Holding spa. via Rimini 38, 20142 Milano (MI)
Partita IVA, Codice Fiscale e Iscrizione nel Registro delle Imprese di Milano n.13187590156
R.E.A. di Milano n.1622889 – Capitale Sociale 571.381.786 euro i.v.
Tel. 800 428 428 – PEC: assistenzaclienti.gruppocap@legalmail.it
www.gruppocap.it – contratti@gruppocap.it

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

Ai sensi dell'art.1, commi 332, 333, 334 della Legge 311/2004 (Finanziaria 2005) è responsabilità dell'utente, altrimenti sanzionabile, produrre i dati catastali relativi all'immobile.

- ◯ **Fabbricati**
- ◯ **Immobile non accatastato**
- ◯ **Terreni agricoli**
- ◯ **Immobile non accatastabile**

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

Comune amministrativo

Provincia del comune amministrativo

Comune catastale
(solo se diverso dal comune amministrativo)

Provincia del comune catastale

Indirizzo (via)

Civico | **Edificio** | **Scala** | **Piano** | **Appart.**

Codice Comune catastale
(se conosciuto)

Sezione urbana | **Foglio** | **Particella /mappale** | **Subalterno**
(se presente)

NORME EDILIZIE

- che è stato rilasciato permesso di costruire* n°

  del

  a nome di

- che è stata presentata D.I.A.* prot. n°

  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. n°

  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

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

CHE L'ALLACCIAMENTO RICHIESTO È A USO

Tipologia d'uso domestica richiesta

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

- ◯ **Domestico residente** (1 unità immobiliare abitativa)
- ◯ **Domestico non residente** (1 unità immobiliare abitativa)
- ◯ **Condominiale** (2 o più unità immobiliare abitative)

(se domestico residente) **nº di residenti** (incluso intestatario del contratto) ☐

(se condominiale) **nº unità immobiliari abitative** ☐

nº residenti unità abitative ☐

nº unità immobiliari altri usi ☐

Tipologia d'uso non domestica richiesta

- ◯ **Industriale**
- ◯ **Artigianale e commerciale**
- ◯ **Agricolo e zootecnico**
- ◯ **Pubblico**
- ◯ **Cantiere**
- ◯ **Antincendio** (allegare dichiarazione del progettista)
- ◯ **Altro** (specificare)

☐

Se la tipologia d'uso non domestica richiesta è industriale, artigianale e commerciale, agricolo e zootecnico oppure pubblico, specificare la tipologia di attività svolta

☐

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

- ◯ un professionista come definito dall'art. 3, comma1, 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 della 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**

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

DATI DELLA PROPRIETÀ

di essere proprietario, come da atto regolarmente registrato n°

del

di essere affittuario dell'immobile di prorietà di

di essere erede **unico** **delegato e autorizzato dagli altri eredi di**

deceduto il

(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 (art. 70 dpr 633/1972)

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

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,

Firma
(obbligatoria)

Data

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

Estremi del documento

Sigla dell'incaricato di Gruppo CAP

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

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

Nome della banca o poste

Agenzia/filiale

IBAN

paese | check digit | cig | abi | cab | numero di conto corrente

Firma

Data

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@gruppocap.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppocap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppocap.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

Firma
(obbligatoria per l'attivazione della fornitura)

Data

RISERVATO GRUPPO CAP
(sportello, data e sigla)