Marca bollo Euro16,00

**COMUNE DI SPORMAGGIORE**
**Servizio Tributi CONTRIBUENTE**
**RICHIESTA ALLACCIO/ SUBENTRO/CESSAZIONE UTENZA IDRICA**

Persona fisica

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ cap _____ Via _____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n° telefono _____

Soggetto diverso da persona fisica

Denominazione /ragione sociale_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**partita iva** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Sede indirizzo:_____
n° telefono _____
**Dati legale rappresentante: Cognome Nome**_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**Residenza in** _____**Via** _____

**in qualità di:**
1. □ proprietario/compropr. 2. □ inquilino 3. □ usufruttuario 4. □ altro _____
**(nei casi di cui ai punti 2,3,4 indicare il nome del proprietario**

_____
**della casa di abitazione- appartamento -**
**Località** _____ **Via** _____ **N°** _____
**P.ed.** _____ **Sub.**_____ **P.m.** _____

☐ **della casa di abitazione – immobile da eregersi sulla p.f.**_____ **in Via** _____ **vedi licenza edilizia n.**_____**di data** _____

☐ **altri casi** (specificare)_____

**CHIEDE**

☐ **DI POTER AVER LA FORNITURA DELL'ACQUA POTABILE PER L'IMMOBILE DI CUI SOPRA PER USO: (**barrare una delle ipotesi )
☐ **domestico(**diretto al soddisfacimento dei bisogni tipici dell'unita' abitativa)
☐**uso commerciale** (uffici negozi supermercati ristoranti ecc)
☐**uso comunitario** (caserme ospedali scuole ecc)
☐**uso speciale** (impianti antincendio privati- refrigerazione di edifici –fornitura temporanea)
se fornitura temporanea indicare il periodo di presunto utilizzo dal _____ al _____
con tubazione avente il seguente diametro (barrare una delle ipotesi sottoindicate)
☐ tubo da ½
☐ tubo da ¾
☐ tubo da 1 pollice
☐ tubo da 2 pollici

☐ **DI SUBENTRARE a far data dal _____ nel contratto di servizio utenza idrica** precedentemente intestato al/alla sig./ra_____ dell'unita' immobiliare posta in via _____ _____n. _____

☐ **DI CESSARE il proprio contratto relativo alla fornitura di acqua potabile** dell'unita' immobiliare posta in via _____ n. ____

data _____ Firma del Richiedente_____

Assenso per i richiedenti non proprietari dell'immobile
Dichiara altresì di aver acquisito il consenso del proprietario dell'immobile su indicato
sig./ra_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data_____ Firma proprietario proprietario immobile
_____

**CON RIFERIMENTO ALL'INDIRIZZO DI FORNITURA ACQUA]**

**COMUNICA**

**CHE LO STESSO SI RIFERISCE ALL'IMMOBILE COSI' IDENTIFICATO IN CATASTO**

Comune Amministrativo

Comune Catastale (solo se diverso da Comune Amministrativo)

Indirizzo (solo per Immobili Urbani)

(Via – Piazza – Corso – etc.) (Indirizzo)

(Numero Civico) (Edificio) (Scala) (Piano) (Interno)

Dati Catastali dell'Immobile

Codice Comune Catastale

Sezione Urbana
(compilare per immobile urbano solo se presente)

Foglio

Subalterno

Particella

Segue Particella[1]

Tipo Particella[2]

1) Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare. Riportare, in questo caso, il carattere "/" seguito dai 4 caratteri del denominatore.
2) Compilare solo per gli immobili diversi da quelli urbani siti nelle Province di Trento e Bolzano. Può assumere solo i valori: F = fondiaria - E = edificale

ATTENZIONE: se la sezione "Dati catastali identificativi dell'immobile" non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con "X" una sola casella.

☐ Immobile non ancora iscritto al Catasto

☐ Utenza non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto

**FIRMA CLIENTE**

Firma per esteso del dichiarante _____

(Timbro e firma del rappresentante per Clienti non persone fisiche)

DATA __/__/____

……

**Informativa**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio Finanziario e Servizio Tributi per lo svolgimento dell'attività di Servizi ai Cittadini in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.
Titolare del trattamento è il Comune di Spormaggiore con sede a Spormaggiore (TN) in Piazza di Fiera n. 1 (e-mail posta@pec.comune.spormaggiore.tn.it, sito internet http://www.comune.spormaggiore.tn.it/
), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it ).
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l' Ufficio Segreteria e pubblicata sul sito del Comune di Spormaggiore al seguente link: https://www.comune.spormaggiore.tn.it/Comune/Comunicazione/Privacy-e-note-legali/Privacy

DATA | | | / | | / | | | | |

Firma per esteso del dichiarante

_____

**In caso di nuova fornitura / subentro chiede che la relativa utenza sia cointestata anche ai seguenti:**

Soggetto diverso da persona fisica

Denominazione /ragione sociale_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**partita iva** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Sede indirizzo:_____
n° telefono _____
**Dati legale rappresentante: Cognome Nome**_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**Residenza in** _____**Via** _____

Soggetto diverso da persona fisica

Denominazione /ragione sociale_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**partita iva** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Sede indirizzo:_____
n° telefono _____
**Dati legale rappresentante: Cognome Nome**_____
**codice fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
**Residenza in** _____**Via** _____

**FIRMA COINTESTARI**

_____

_____