



Mod 08\_14\_03-All 2 08\_04\_03

Prot n \_\_\_\_\_

Data ricevimento \_\_\_\_\_

ora \_\_\_\_\_

Imposta di bollo assolta in modo virtuale  
Autorizzazione Agenzia delle Entrate-Ufficio  
Territoriale di Cagliari 2 prot. n. 176350 del  
19/11/2019

## CONTRATTO E AUTOCERTIFICAZIONE/RICHIESTA ATTIVAZIONE /VOLTURA/SUBENTRO/RIATTIVAZIONE

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di atto notorio (artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

In qualità di:

☐ intestatario contratto di fornitura

☐ delegato (*allegare delega e doc. di riconoscimento del delegante e del delegato*)

☐ amministratore di condominio

☐ altro \_\_\_\_\_

☐ legale rappresentante titolare della ditta individuale/Società/ditta \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

### AUTOCERTIFICA E DICHIARA

**(da compilare per i contratti intestati ad un'impresa)**

che la ditta/società/Ente \_\_\_\_\_ dal sottoscritto/a rappresentata risulta iscritta al  
registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_



Mod 08\_14\_03-All 2 08\_04\_03

Tipologia attività esercitata \_\_\_\_\_

Pec ditta/società \_\_\_\_\_

Soggetto alla fatturazione elettronica: ☐ SI indicare il codice destinatario \_\_\_\_\_

Soggetto allo Split Payment: ☐ SI ☐ No

**CON IL SEGUENTE TITOLO SULL'IMMOBILE**

**(compilare almeno una delle successive opzioni per tutti i contratti):**

☐ Proprietario con contratto registrato N° \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Locatario con contratto di locazione registrato N° \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In caso di locatario inserire i dati del proprietario: Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

☐ Erede intestatario contratto

☐ Amministratore pro-tempore come da verbale di assemblea N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐ A. Nuova attivazione

☐ B. Voltura contatore attivo del contratto precedentemente intestato a \_\_\_\_\_

Codice servizio \_\_\_\_\_ (da indicare a cura dell'operatore allo sportello)

☐ C. Voltura Gratuita (erede/convivente) del contratto intestato a \_\_\_\_\_

Codice servizio \_\_\_\_\_ (da indicare a cura dell'operatore allo sportello)

☐ D. Subentro contatore chiuso al contratto precedentemente intestato a \_\_\_\_\_

Codice servizio \_\_\_\_\_ (da indicare a cura dell'operatore allo sportello)

☐ E. Subentro contatore rimosso al contratto precedentemente intestato a \_\_\_\_\_

Codice servizio \_\_\_\_\_ (da indicare a cura dell'operatore allo sportello)



Mod 08\_14\_03-All 2 08\_04\_03

☐ F. Riallaccio/Riattivazione contatore per morosità Codice servizio \_\_\_\_\_ (da indicare a cura dell'operatore allo sportello)

**INDIRIZZO IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA** (indicare ubicazione del punto di presa erogazione idrica)

Comune \_SINNAI Prov.CA Via/P.za/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

N° UNITA' ABITATIVE: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA CONTRATTO RICHIESTO (prendere visione del Regolamento):

☐ domestico residente\_per n° \_\_\_\_\_ componenti nucleo familiare;

☐ domestico non residente

☐ artigianale e commerciale

☐ industriale

☐ Agricolo-zootecnico

☐ pubblico non disalimentabile

☐ pubblico disalimentabile

☐ altri usi (grezza)\*

**\*. L'utente prende atto che la fornitura idrica potrà essere razionata o sospesa nel caso di esigenze di approvvigionamento dell'uso domestico e dell'uso pubblico, valutate ad insindacabile giudizio della Società. Nulla è dovuto per qualsiasi motivo in caso di sospensione.**

**LETTURA CONTATORE** (per i casi B, C, D,) Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura mc. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Nel caso di voltura ordinaria allegare foto con firma congiunta entrante e uscente e data**

**Da compilare solo per la richiesta C (voltura gratuita), barrare solo le voci che interessano.**

Il sottoscritto dichiara:

☐ di essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura sopra citato

☐ di non essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura sopra citato, ma di essere in possesso di idonea delega degli altri e di tenere indenne Acqua Vitana Spa da qualsiasi pretesa anche risarcitoria possa essere avanzata dagli altri eredi

☐ di essere residente presso l'ubicazione della fornitura dal \_\_\_\_\_ e quindi con continuità di utilizzo dalla medesima data e di non essere stato titolare di alcun altro contratto di fornitura del servizio idrico con tariffa per uso "domestico residente" dalla medesima data

☐ di non essere residente presso l'ubicazione della fornitura



Mod 08\_14\_03-All 2 08\_04\_03

☐ di non essere erede ma di essere residente presso l'ubicazione della fornitura dal \_\_\_\_\_ e quindi con continuità di utilizzo dalla medesima data e di non essere stato titolare di alcun altro contratto di fornitura del servizio idrico con tariffa per uso "domestico residente" dalla medesima data

che, qualora dalla fattura di cessazione e dovesse risultare un credito a proprio favore, questo venga rimborsato con la seguente modalità:

☐ Assegno

☐ Accredito C/C: Banca \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO o EMAIL PRESSO IL QUALE RECAPITARE LA CORRISPONDENZA DEL RAPPORTO CONTRATTUALE**

(barrare uno delle modalità di recapito)

☐ Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

☐ email (in stampatello maiuscolo) \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI AVERE LA SEGUENTE RESIDENZA ANAGRAFICA/SEDE LEGALE**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.zza/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

E RICHIEDE

☐ L'applicazione della tariffa domestica residente rinunciando all'assegnazione della medesima tariffa per eventuali altre forniture di cui è intestatario. S'impegna quindi idonea documentazione che attesti la variazione della residenza nell'indirizzo della fornitura della presente domanda, entro il termine perentorio di 60 giorni dalla data della richiesta. In caso contrario la Società Acqua Vitana Spa avrà facoltà di applicare retroattivamente la tariffa domestica non residente a decorrere dalla data di stipula del contratto

☐ L'applicazione della tariffa domestica non residente in quanto non titolare del requisito di residenza presso l'immobile oggetto della fornitura. S'impegna quindi ad inviare eventuale apposita certificazione attestante la residenza qualora intenda variare la tariffa, consapevole che in tal caso la variazione avrà decorrenza dalla data di ricezione al protocollo aziendale

**(Da compilare solo in caso di richiesta di allaccio idrico o modifica impianto)**

**DICHIARA CHE** (indicare obbligatoriamente una delle due opzioni)

☐ L'immobile è allacciato alla pubblica fognatura

☐ L'immobile non è allacciato a fognatura

**DICHIARA CHE L'IMMOBILE È RAPPRESENTATO AL CATASTO**☐ Fabbricati

Comune Amministrativo SINNAI Cod. Comune I752 Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

☐ Terreni

Comune Amministrativo SINNAI Cod. Comune I752 Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_

In caso di mancanza dei dati catastali, indicare se l'immobile è:

☐ Non accatastato☐ Non accatastabile**CHIEDE**

alla Società ACQUA VITANA S.p.A. la fornitura del servizio idrico integrato per l'immobile sito nel Comune di Sinnai in

Via/loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Ubicazione contatore /nicchia in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

gli scarichi idrici confluiscono in pubblica fognatura ☐ SI ☐ NOpreleva acqua da fonti diverse dal pubblico acquedotto ☐ SI ☐ NO preleva mc/anno \_\_\_\_\_Sollevamento a carico dell'utente ☐ si ☐ no Deposito ☐ si ☐ no

Oneri a carico utente € \_\_\_\_\_ per l'intervento di:

☐ Allaccio idrico singolo o per n° \_\_\_\_\_ unità☐ Allaccio fognario singolo o per n° \_\_\_\_\_ unità☐ Nuova attivazione ☐ Voltura ☐ Subentro

**L'ACQUA VITANA S.p.A.** si riserva di accettare la richiesta di somministrazione dell'acqua per gli usi sopra specificati dopo aver esaminato la documentazione presentata dal richiedente ed aver verificato le effettive condizioni di fattibilità e di utilizzo. L'apertura del misuratore da parte del personale della Società a ciò espressamente autorizzato conferma l'avvenuta accettazione della presente richiesta di fornitura e ne individua la data di decorrenza. In caso di mancata accettazione l'ACQUA VITANA S.p.A. ne comunicherà i motivi al richiedente e restituirà le somme versate. Ai sensi dell'articolo 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto si obbliga ad accettare ed osservare, senza eccezioni, quanto previsto nel Regolamento e nella Carta dei Servizi scaricabili dal sito [www.acquavitana.com](http://www.acquavitana.com), che formano parte integrante del presente contratto e specificamente le clausole previste.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, consultabile sul sito aziendale della Società ([www.acquavitana.com](http://www.acquavitana.com)) ed esposta presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) di Sinnai, via Sant'Elena n.11.

Relativamente al trattamento dei miei dati personali esprimo il mio consenso/non consenso per quanto riguarda le seguenti finalità:



Mod 08\_14\_03-All 2 08\_04\_03

	invio di materiale informativo e promozionale in relazione ai servizi erogati dalla società, tramite mezzi di comunicazione automatizzati (e-mail, messaggi sms/WhatsApp) e/o tradizionali (telefonate, lettere)	Conferimento del consenso facoltativo
	<input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> NON Acconsento	

DATA

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

ACQUA VITANA S.p.A.

\_\_\_\_\_  
*Per accettazione)*

**Informativa breve trattamento dati personali (ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Utilizziamo -anche tramite collaboratori esterni- i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su [www.acquavitana.com](http://www.acquavitana.com) o sono disponibili presso i nostri uffici.

Allegati: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità