

**COMUNE DI SCALEA**

(PROV. DI COSENZA)

**RICHIESTA DI NUOVA E/O VOLTURA UTENZA IDRICA INTEGRATA**

N. \_\_\_\_\_

Cod. Contr. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C/o \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

LA CONCESSIONE DI UNA DERIVAZIONE IDRICA

DA INSTALLARSI NEL FABBRICATO:

 ACQUA FOGNATURA/DEPURAZIONE**DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI**

Via	Parco	Sc.	Int.	Data occupazione	Dati catastali
					fg. _____ p.lla _____ sub _____

**DATI RELATIVI AL PRECEDENTE UTENTE**

Cognome e nome	Cod. contr.	Matricola cont.	Lettura

TIPOLOGIA D'USO \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO  SI  NO Nome/Cognome \_\_\_\_\_**DICHIARA** (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445)

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000),

- di essere proprietario/locatore dell'immobile innanzi descritto;
- che lo stesso è in possesso di tutti requisiti urbanistici previsti dalla legge;
- di aver preso visione del vigente regolamento comunale per la distribuzione dell'acqua potabile e si obbliga a sottostare a tutte le condizioni da esso prescritte ed a quelle che dovessero essere emanate in materia, in particolare, di accettare le tariffe vigenti ed il minimo contrattuale previsto;
- il contratto di fornitura si intende perfezionato al momento della consegna della presente richiesta unitamente all'attestazione del versamento taxa allaccio.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Scalea, \_\_\_\_\_

**FIRMA IMPIEGATO ADDETTO****FIRMA DEL DENUNCIANTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_