



Amministrazione destinataria

Comune di San Vero Milis

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

## Domanda di voltura dell'utenza idrica e fognaria

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

## COMUNICA

di essere

### Ruolo

- proprietario  
 comproprietario

Quota della proprietà

%

- locatario

Nome del proprietario dell'immobile

Telefono fisso

Telefono cellulare

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

- erede

Nome del soggetto dalla quale si ha ottenuto l'eredità

Data di decesso

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

la volturazione dell'utenza d'acqua potabile, intestata al seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Numero dell'utenza (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) dato indicato in alto a destra sulla prima pagina della bolletta

relativo al fabbricato situato nel seguente immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## CHIEDE INOLTRE

che l'utenza venga volturata a proprio nome a partire da questa data

Data
<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- le informazioni del contatore

Data di lettura del contatore	Metri cubi
<input type="text"/>	<input type="text"/>

m<sup>3</sup>

Le informazioni dei vari comproprietari, se presenti

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Ruolo (proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante, ecc.)									Quota di proprietà	
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

**ulteriore comproprietario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Ruolo (proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante, ecc.)									Quota di proprietà	
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

**ulteriore comproprietario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Ruolo (proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante, ecc.)									Quota di proprietà	
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

**DICHIARA INOLTRE**

che il comproprietario, o comproprietari è favorevole alla volturazione dell'utenza

Cognome del precedente intestatario	Nome del precedente intestatario	Codice Fiscale del precedente intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome del nuovo intestatario	Nome del nuovo intestatario	Codice Fiscale del nuovo intestatario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Eventuali annotazioni**

San Vero Milis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia della delega del soggetto rappresentato dal comproprietario

copia della fotografia del contatore

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.