



Amministrazione destinataria

Comune di San Vero Milis

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di voltura dell'utenza idrica e fognaria per utenze non domestiche

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

- altro

Specificare

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

- che l'invio degli avvisi di pagamento emessi nei confronti dello scrivente, vengano trasmessi esclusivamente in formato digitale .pdf al seguente indirizzo mail

Indirizzo mail

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	m ³

San Vero Milis		
Luogo	Data	Il dichiarante

le informazioni del comproprietario, se presente

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
Cognome del nuovo intestatario	Nome del nuovo intestatario	Codice Fiscale del nuovo intestatario

Eventuali annotazioni

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.