

RICHIESTA DI VOLTURA

Servizio acquedotto



Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredata da copia del documento di identità del dichiarante**. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB.

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA FISICA

cognome e nome

codice fiscale

nato/a a

il

indirizzo di residenza (via e numero civico)

()

comune di residenza

prov.

cap

tel / cell

e-mail

iscritto all'AIRE (Anagrafe Italiani residenti all'estero)

/ /

()

dal

nel comune di

prov.

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA GIURIDICA

ragione sociale

codice fiscale

partita iva

sede legale (via e numero civico)

()

sede legale (comune)

prov.

cap

tel / cell

e-mail

pec

rappresentante legale (cognome e nome)

codice fiscale

nato/a a

il

()

comune di residenza

prov.

cap

numero iscrizione al Registro dei Coltivatori Diretti

FATTURAZIONE ELETTRONICA

codice univoco SDI (privati)

codice destinatario PA
(Pubblica Amministrazione)

codice CIG

codice CUP

SÌ NO

indirizzo PEC per fatturazione elettronica

soggetto allo Split Payment

MODALITÀ DI CONTATTO PER RACCOLTA DELLA LETTURA DEL CONTATORE

Ai sensi della delibera 218/2016/R/idr è **obbligatorio indicare un canale di contatto** per essere avvisato del passaggio del letturista. Scegliere solo uno dei seguenti canali di contatto per ricevere informazioni preliminari dei tentativi di raccolta della lettura del contatore ed eventuali successive comunicazioni. In mancanza di comunicazione verrà convalidato il numero di telefono indicato a pag. 1.

Messaggio SMS

Telefonata

E-mail (non PEC)

DICHIARA QUANTO SEGUE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazione mendace

INDIRIZZO E CONTATTI PER RECAPITO BOLLETTA

E-mail

(non PEC - solo per invio bollette)

Indirizzo postale e/o per altra corrispondenza qualora diverso dall'indirizzo di residenza

nominativo sulla cassetta della posta

()

indirizzo (via e numero civico)

comune di

prov.

cap

TITOLO LEGITTIMANTE LA DETENZIONE DELL'IMMOBILE

Proprietario

Usufruttuario

/ /

dal

atto rep. n.

del Notaio

in (città)

Comodatario

Locatario

/ /

/ /

dal

al

/ /

n. registrazione

uff. registro di

in data

durata

cognome e nome del proprietario dell'immobile

Appaltatore (allegare contratto)

/ /

dal

Erede

del/la sig./ra

dal

Altro titolo

(specificare il titolo e allegare documentazione comprovante il titolo legittimante la disponibilità dell'immobile)

INDIRIZZO DELLA FORNITURA E DATI CATASTALI

			()
indirizzo (via e numero civico)	cap	comune di	prov.
categoria	foglio	particella/mappale	subalterno

Oppure:

- immobile non ancora accatastato
 immobile non accatastabile
 forniture temporanee o per usi pubblici escluse dall'obbligo di comunicazione dei dati catastali

SCARICO IN PUBBLICA FOGNATURA

- SÌ, le acque vengono scaricate in pubblica fognatura
 NO, le acque NON vengono scaricate in pubblica fognatura (es. fossa biologica/vasca imhoff)

Per le utenze non domestiche che dichiarano di scaricare in pubblica fognatura è obbligatorio richiedere voltura del nulla osta allo scarico tramite SUAP collegandosi al sito www.impresainungiorno.gov.it entro e non oltre i 15 giorni dalla data di voltura.

TIPOLOGIA DI USO DEL SERVIZIO

- Domestico residente

n. persone residenti presso l'immobile

- Domestico non residente

- Domestico multiutenza
(allegare visura catastale)

n. unità immobiliari domestico residente n. unità immobiliari domestico non residente

n. unità immobiliari altri usi indicare gli usi per ogni utenza

- Industriale
 Artigianale e commerciale (alberghi, ristoranti, uffici, negozi, magazzini, industrie, ecc.)
 Cantiere (utilizzo connesso allo svolgimento dei lavori di costruzione di un fabbricato)
 Pubblico non disalimentabile (funzione di tutela salute, sicurezza, ordine pubblico)
 Pubblico disalimentabile
 Approvvigionamento idrico autonomo – pozzi
 Zootecnico: allegare certificato rilasciato dall'ASL (servizio di medicina veterinaria) dove risulta il numero di capi allevati al controllo alla vaccinazione eseguiti in data non anteriore ad un anno
 Agricolo e Irriguo Privato (allegare diniego all'approvvigionamento del Consorzio di Bonifica o dell'Ente preposto)
 Comunale non disalimentabile
 Comunale disalimentabile
 Pubblico antincendio
 Condominiale: parti comuni

DATI PRECEDENTE INTESTATARIO

cognome e nome

ragione sociale

codice servizio

()

indirizzo per il recapito della bolletta finale all'utente uscente comune

prov.

cap

DATI LETTURA

Attenzione, **l'autolettura è obbligatoria**. In caso di mancanza del dato, della foto del contatore, della firma e del documento di identità dell'utente uscente o di lettura discordante, verrà eseguito un intervento di lettura da parte del nostro personale tecnico con addebito in bolletta per l'uscita.

Il tariffario completo è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.ags.vr.it/ciclo-integrato/tariffe>.

La lettura indicata non può essere anteriore ad **una settimana** dalla data di presentazione della richiesta. Allegare **fotografia del contatore con lettura** dichiarata (obbligatorio).

Data lettura

/ /

Metri cubi

Matricola

Firma utente entrante



allegare doc. identità e codice fiscale

Firma utente uscente
(o erede)



allegare doc. identità (e se erede autocertificazione del relativo stato)

UBICAZIONE CONTATORE

Accessibile (su suolo pubblico)

Non accessibile (interno proprietà privata con accesso esclusivo)

Parzialmente accessibile (interno proprietà privata condivisa, es. giro scale condominio)

VOLTURA PER DECESSO

Il sottoscritto dichiara di subentrare nelle posizioni creditorie e debitorie del precedente intestatario del contratto di fornitura e:

di essere l'unico erede del titolare del contratto di fornitura

di non essere l'unico erede, ma di essere in possesso di idonea delega degli altri coeredi da allegare alla presente

Altro:

VOLTURA PER USO CANTIERE O CAMBIO D'USO

Il sottoscritto dichiara:

che la segnalazione certificata agibilità è stata presentata

/ /

in data presso il Comune di con prot. n. intestata a

di essere in possesso del certificato di agibilità

/ /

n. del certificato rilasciato in data dal Comune di intestato a

di essere in possesso del seguente Titolo edilizio
(es. permesso di costruire /scia /cila /contratto di appalto)

/ /

()

prot. n. rilasciato in data dal Comune di prov. intestato a

N.B. Allegare il documento a comprova.

che l'immobile è stato costruito prima del 30 gennaio 1967 senza la necessità di Titolo Edilizio

ADDEBITO SEPA

Servizio di addebito permanente su conto corrente bancario o postale

Il sottoscritto autorizza Azienda Gardesana Servizi S.p.A. a trasmettere i dati al proprio istituto di credito per l'addebito delle bollette in conto corrente

nome e cognome del titolare del conto corrente (indicare solo se diverso dall'intestatario della fornitura)

codice fiscale

codice SWIFT (obbligatorio per conti correnti esteri)

istituto di credito / postale

agenzia / filiale

PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Firma del titolare del conto corrente



allegare doc. identità e codice fiscale

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.ags.vr.it.

CONDIZIONI CONTRATTUALI

Con la sottoscrizione del presente modulo si intendono lette e integralmente accettate le **condizioni contrattuali** di Azienda Gardesana Servizi S.p.A. Per ricevere le condizioni contrattuali anche in cartaceo rivolgersi agli sportelli di Peschera del Garda e Affi.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data

/ /

Firma



allegare doc. identità e codice fiscale

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Sportelli di:

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia
- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)



Accesso consentito **solo su appuntamento**

Per prenotare: **Numero Verde 800905559** oppure **online cliccando qui**



E-mail: frontoffice@ags.vr.it



Per lettera all'indirizzo: Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



Accedendo all'area "servizi online" del sito www.ags.vr.it