

RICHIESTA DI POSA CONTATORE SU STACCO GIÀ PRESENTE/ATTIVAZIONE/SUBENTRO

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** oltre agli altri documenti richiesti nel modulo. 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. AGS si riserva il diritto di richiedere integrazioni per completare la pratica richiesta. Il sottoscritto, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara - sotto la propria responsabilità - quanto segue.

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA FISICA

cognome e nome		codice fiscale
indirizzo di residenza attuale (comune)		indirizzo di residenza attuale (via e numero civico)
()		
provincia	CAP	telefono/cellulare
e-mail		PEC

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA GIURIDICA

ragione sociale		
codice fiscale		partita IVA
sede legale (comune)		sede legale (via e numero civico)
()		
provincia	CAP	telefono/cellulare
e-mail		PEC
rappresentante legale (cognome e nome)		codice fiscale
indirizzo di residenza attuale (comune)		indirizzo di residenza attuale (via e numero civico)
()		
provincia	CAP	

FATTURAZIONE ELETTRONICA

codice univoco SDI	codice destinatario PA (Pubblica Amministrazione)	codice CIG
		☐ 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)

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 (allegare rogito o avvenuta stipula)

☐ Usufruttuario (allegare contratto)

☐ Comodatario (allegare contratto)

☐ Locatario (allegare contratto registrato con durata minima di un anno)

☐ Erede

(se non unico erede in accordo con i coeredi)

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

comune

via e numero civico

CAP

provincia

categoria

foglio

particella/mappale

subalterno

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 DELLA FORNITURA (scegliere solo una delle alternative presenti)

☐ Domestico residente

n. componenti nucleo familiare

☐ Domestico non residente

☐ Domestico multiutenza

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

(indicare quale uso pubblico viene fatto della fornitura)

☐ Approvvigionamento idrico autonomo – pozzi

☐ Zootecnico

(allegare certificato rilasciato dall'ASL e/o Registro di stalla(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 copia di richiesta al Genio Civile di terebrazione nuovo pozzo e copia della risposta, inoltre allegare copia richiesta di attingimento dell'acqua al Consorzio di Bonifica e copia della risposta)

☐ Comunale

(indicare quale uso comunale viene fatto della fornitura)

☐ Pubblico antincendio

☐ Condominiale: parti comuni

Compilare solo una delle seguenti sezioni A, B o C.

La richiesta prevede un costo addebitato in prima bolletta. Il tariffario completo è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.ags.vr.it/ciclo-integrato/tariffe>.

SEZIONE A - RICHIESTA DI PRIMA ATTIVAZIONE CONTATORE PRESENTE O RIMOSSO

☐ Con contatore già presente*

*(è obbligatorio allegare fotografia del contatore con lettura dichiarata)

matricola

n. unità abitative servite

☐ Con posa nuovo contatore a seguito di rimozione (stacco esistente)**

** (è obbligatorio allegare foto pozzetto aperto con stacco visibile)

n. unità abitative servite

☐ Per uso temporaneo (manifestazioni pubbliche, eventi di durata max 30 giorni)*

*(allegare autorizzazione del Comune)

/

/

/

/

dal

al

totale giorni

SEZIONE B - RICHIESTA DI POSA SU STACCO GIÀ PRESENTE E ATTIVAZIONE

☐ Con posa contatore*

*(è obbligatorio allegare foto pozzetto aperto con stacco visibile)

n. preventivo di allacciamento acquedotto

intestato a (impresa costruttrice / proprietario)

SEZIONE C - RICHIESTA DI SUBENTRO

☐ Su utenza precedentemente intestata a *

cognome e nome

ragione sociale

codice servizio (se disponibile)

matricola contatore

n. unità abitative servite

*è obbligatorio allegare fotografia del contatore

UBICAZIONE CONTATORE

☐ Accessibile (su suolo pubblico)

☐ Non accessibile (interno proprietà privata con accesso esclusivo)

indicare contatto preferenziale per sopralluogo e appuntamento

tel/cell

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

indicare contatto preferenziale per sopralluogo e appuntamento

tel/cell

DA COMPILARE IN CASO DI PRIMA ATTIVAZIONE (A / B)

Il sottoscritto dichiara:

- ☐ che la segnalazione certificata agibilità è stata presentata da almeno 30 giorni
- ☐ di essere in possesso del certificato di agibilità
- ☐ di essere in possesso del seguente Titolo edilizio(es. permesso di costruire /scia /cila /contratto di appalto)

/ /

titolo	prot. n.	rilasciato in data	intestato a
--------	----------	--------------------	-------------

- ☐ 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)

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. Le condizioni contrattuali sono consultabili al seguente link: www.ags.vr.it/condizioni-contrattuali.it

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE**Data**

/ /

Firma

allegare doc. identità e codice fiscale

MODALITA' 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 800.905.559** 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**