



Si prega di compilare in stampatello

(PER LE PERSONE FISICHE)

Il sottoscritto .....  
nato il ..... nel Comune di .....  
Prov. .... Codice Fiscale .....  
residente a ..... Prov. .... CAP .....  
via ..... n° .....  
tel. abitazione ..... cell. ....  
email: ..... PEC: .....

(PER LE PERSONE GIURIDICHE)

Ragione sociale.....  
sede legale nel Comune di ..... Prov ..... CAP .....  
via ..... n° .....  
C.F. .... P.IVA .....  
email: ..... PEC: .....

Codice ATECO attività       telefono .....

Dati per fatturazione elettronica: - Codice UNIVOCO       e/o PEC .....

(solo per P.A.) CODICE UNIVOCO UFFICIO       Applicazione Split Payment  SI  NO

nella persona del titolare/legale rappresentante .....  
Codice fiscale del titolare/legale rappresentante: .....

**CHIEDE**

la voltura del contratto (tutt'ora attivo) n. ....  
intestato a .....  
per la fornitura ubicata nel Comune ..... Prov. ....  
CAP ..... via ..... n° .....

dei servizi:  acquedotto, fognatura e depurazione  solo acquedotto  solo fognatura e depurazione

**DICHIARA**

1) di presentare la presente istanza in qualità di:

- erede dell'intestatario del contratto;
- Proprietario dello stabile da allacciare (**allegare idonea doc. che attesti la proprietà, es. visura catastale**);
- Inquilino/comodatario (**allegare contratto affitto/comodato o mod. "Autorizzazione del proprietario"**);
- Amministratore dello stabile da allacciare (**allegare Delibera di nomina dell'Assemblea Condominiale**);
- Usufruttuario (**allegare idonea documentazione**);
- Amministratore di Sostegno (**allegare idonea documentazione**);
- Rappresentante legale (**allegare Visura camerale**).

2) che l'utenza è servita dal misuratore matricola n° ..... indica lettura mc .....



3) di aver preso conoscenza ed accettato le norme contenute nella Carta del Servizio e nel Regolamento di Utenza per l'Erogazione del Servizio Idrico Integrato ed approvati dall'Autorità d'Ambito (disponibili sul sito [www.siiispa.it](http://www.siiispa.it) nella sezione "Regolamenti");

4) che l'alloggiamento del misuratore risulta:

- Accessibile (posto su suolo pubblico)
- parzialmente accessibile (posto su suolo privato ma non necessita dell'utenza per accedervi)
- non accessibile (posto su suolo privato e necessita dell'utenza per accedervi)

5) che la nuova utenza servirà:

- n. \_\_\_\_\_ alloggi indipendenti (es. condomini, case di riposo, ospedali, alberghi, ecc.);

6) che la nuova utenza avrà uso:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>uso domestico residente</b> (i componenti dei nuclei famigliari serviti dall'utenza sono n. _____ e prende atto dell'obbligo di segnalare alla Società ogni qualsivoglia variazione dei medesimi) | <input type="checkbox"/> <b>uso artigianale e commerciale</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>uso domestico non residente</b>   | <input type="checkbox"/> <b>uso agricolo e zootecnico</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>uso industriale</b>   | <input type="checkbox"/> <b>uso pubblico non disalimentabile</b> |
|   | <input type="checkbox"/> <b>uso pubblico disalimentabile</b>     |
|   | <input type="checkbox"/> <b>altri usi</b> (antincendio)          |

8) di aver preso conoscenza del vigente Regolamento per il Ricalcolo dei Consumi Derivanti da Perdite Occulte (disponibile sul sito [www.siiispa.it](http://www.siiispa.it) nella sezione Modulistica) e di:

*(solo per gli usi domestici)*

- aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte al costo annuo di € 5,00 + IVA;
- non aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte;

*(usi diversi dal domestico)*

- aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte al costo annuo di € 15,00 + IVA;
- non aderire al servizio di ricalcolo dei consumi derivanti da perdite occulte;

9) che sino al calcolo del CA medio l'utenza si stima avrà il seguente consumo annuale:

- consumi medi annui fino a 100 mc e frequenza fatturazione semestrale
- consumi medi annui da 101 fino a 1000 mc e frequenza fatturazione quadrimestrale
- consumi medi annui da 1001 mc a 3000 mc e frequenza fatturazione trimestrale
- consumi medi annui superiori a 3000 mc e frequenza fatturazione bimestrale;

10) che il domicilio presso cui inviare le bollette e tutte le comunicazioni inerenti al rapporto contrattuale è eletto presso:

- lo stesso indirizzo per il quale è richiesta la somministrazione
- c/o .....  
via ..... n° .....  
Comune ..... Prov. .... CAP .....
- (per le sole persone giuridiche)* l'indirizzo della sede legale, se diverso dallo stabile da allacciare;

11) di essere rintracciabile, per concordare il sopralluogo, presso la seguente utenza telefonica (**l'irreperibilità, per errata o omessa comunicazione del presente dato, comporterà l'annullamento della pratica**):

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tel. abitazione ..... | <input type="checkbox"/> pec: .....  |
| <input type="checkbox"/> tel. cell. ....       | <input type="checkbox"/> altro ..... |
| <input type="checkbox"/> mail: .....           |                                      |

12) di voler essere contattato preferibilmente con la seguente modalità:

- tel. abitazione
- tel. cell.
- email
- posta

13) di aver preso atto che gli eventuali sopralluoghi necessari per il completamento della pratica non potranno essere eseguiti in assenza del richiedente o di un soggetto terzo munito di delega scritta (compilare il modulo "DELEGA")



14) che l'utenza a cui si riferisce la presente istanza è censita a catasto come segue (i dati sono richiesti anche in attuazione dell'art 1, C. 333, della L. n. 311/2004):

CODICE CATASTALE  _ _ _ _  (4 caratteri) TIPO IMMOBILE <input type="checkbox"/> T (terreni) <input type="checkbox"/> F (fabbricati)	
<b>Terreno/fabbricato registrato a catasto</b>	<b>Terreno/fabbricato senza identificativo catastale</b>
CODIFICA NORMALE	IN QUANTO (barrare la casella relativa)
FOGLIO  _ _ _  quattro caratteri	<input type="checkbox"/> non accatastato
PARTICELLA  _ _ _ _  cinque caratteri	<input type="checkbox"/> non accatastabile
SUBALTERNO  _ _ _ _  quattro caratteri	<input type="checkbox"/> contratto stipulato con condomini

15) di aver preso atto ed accettare che, qualora le opere di allacciamento non avessero le caratteristiche di cui all'art. 9 del Regolamento di Utenza per l'Erogazione del Servizio Idrico Integrato e non fosse possibile acquisire, per qualsiasi ragione, una lettura effettiva da parte degli operatori del Gestore nei due anni successivi all'attivazione, il Gestore medesimo avrà facoltà di adeguare le opere di allacciamento ed addebitare il relativo onere nella prima bolletta utile.

Il sottoscritto, conscio che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445/2000.

**ATTESTA**

che tutti i dati riportati nella presente istanza sono veritieri e rispondenti allo stato dei luoghi e degli impianti, e solleva il gestore da qualsiasi contestazione.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati personali forniti verranno trattati da S.I.I. SpA con sede legale in via Fratelli Bandiera n. 16 – 13100 VERCELLI nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - per offrirle il servizio richiesto e per le attività amministrativo-contabili ad esso connesse. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed in mancanza S.I.I. S.P.A. non potrà offrirglielo. Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo [segreteria@siispa.it](mailto:segreteria@siispa.it). Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web [www.siispa.it](http://www.siispa.it).

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di S.I.I. S.P.A.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PER COMPLETARE LA VOLTURA E' NECESSARIO  
PRESENTARE CONTESTUALMENTE LA DOMANDA DI  
DISATTIVAZIONE**

Allegati:

- 1) **copia di un valido documento d'identità del richiedente;**
- 2) **(per le sole persone giuridiche)** Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio;
- 3) **(per gli usi zootecnici)** fornire codice ATECO e registro di stalla (o certificato ASL)
- 4) **(per i soli usi industriali)** copia autorizzazione scarico in fognatura per le utenze collegate a detto servizio.

