



RICHIESTA DI NUOVA FORNITURA IDRICA

CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci **(SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ____) il _____ residente a _____ (prov. ____) in Via/Piazza
_____, n. ____ int. ____ cap _____, documento d'identità
_____ numero _____ rilasciato da _____
in data _____, codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ email _____

in qualità di (barrare e compilare i campi di interesse)

- persona fisica
- amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio _____
- legale rappresentante della Società/Fondazione/Associazione/Ente (barrare ciò che non interessa) Ragione Sociale _____ con oggetto sociale principale _____ con sede in _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese (se applicabile) della CCIAA di _____ sezione _____ R.E.A. _____

altro (specificare): _____

RICHIEDE

l'ATTIVAZIONE DI UNA NUOVA UTENZA IDRICA per l'immobile sotto indicato **ad USO** (barrare la casella d'interesse):

- DOMESTICO** (compilare i quadri A, C, D1)
- NON DOMESTICO** (compilare i quadri A,B, C, D1, D2)

e **specificare se si tratta di:**

- NUOVA FORNITURA
- passaggio da UTENZA DI CANTIERE intestata a _____ n. _____ a UTENZA DEFINITIVA
- servizio AUTOBOTTE (**SOLO** per aree all'interno dei Comuni di Roma e Fiumicino)
- SCISSIONE impianto rispetto all'utenza n. _____ (compilare SOLO Quadro A)

DICHIARA

Quadro A



T i t o l o d i p o s s e s s o	di essere (barrare e compilare i campi di interesse):
	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Amm.di Condominio <input type="checkbox"/> Altro _____
	dell'immobile sito nel Comune di _____ cap _____ in Via/Piazza _____
	_____ n. _____ scala _____ interno _____ costituito da n. _____ appartamenti, n. _____ uffici,
	n. _____ negozi, n. _____ altro (specificare) _____ registrato con atto numero (indicare repertorio e raccolta
	se PROPRIETARIO) _____ nel Comune di _____ il

	Allegato _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____



Quadro B – Compilare SOLO per richieste di fornitura idrica per usi NON DOMESTICI

L
i
c
e
n
z
a

c
o
m
m
e
r
c
i
a
l
e

CHE (barrare e compilare i campi di interesse):

- è in possesso della licenza per l'esercizio di _____ n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____
- è in possesso di autorizzazione di occupazione di suolo pubblico per svolgere l'attività di _____ n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____
 - la proprietà/immobile ha il seguente numero di frequentatori _____
 - l'immobile ha una superficie di mq _____
 - l'immobile dispone di n. _____ posti / posti letto / postazioni (barrare ciò che non interessa)
 - la lavanderia utilizza n. _____ lavatrici
 - il centro sportivo dispone di n. _____ docce
 - l'azienda agricola possiede n. _____ capi di bestiame
 - altro (specificare tipologia di attività e quantità) _____

Quadro C

R
e
g
o
l
a
r
i
t

CHE, secondo quanto disposto dalle norme vigenti in materia, l'immobile su indicato **E' STATO REALIZZATO** (barrare e compilare i campi di interesse):

- prima del 30 gennaio 1977
- in base a permesso a costruire/concessione/licenza edilizia n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
- in base a concessione edilizia in sanatoria n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____ (Legge n. 47/8, Legge 724/94 e Legge 326/03)
- in base a denuncia di inizio attività (DIA) presentata al Comune di _____ in data _____ prot. n. _____ ai sensi dell'art. 22, co. 3, del DPR n. 380/2001 e successive modificazioni dell'art. 4, co. 7, della legge 493/93 e s.m.i., in relazione alla quale è intervenuto il silenzio assenso del predetto Comune, non essendo necessaria per l'esecuzione di dette opere né concessione edilizia né autorizzazione
- in assenza di permesso a costruire/concessione edilizia/DIA (barrare ciò che non interessa) e per il quale è stata presentata domanda di condono n. _____ del _____ che viene allegata in copia alla presente, unitamente alla copia dei prescritti versamenti effettuati. Dichiara inoltre che, a tutt'oggi, alla suddetta domanda di permesso/concessione in sanatoria non è stato opposto diniego dagli Enti competenti

ATTENZIONE: SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE E COMPLETA TUTTI I CAMPI DI INTERESSE E DI INVIARE IL MODULO VIA FAX AI RIFERIMENTI INDICATI NEL BOX "INFORMAZIONI IMPORTANTI, NEL QUALE SONO RIPORTATI ANCHE I DOCUMENTI CHE E' NECESSARIO ALLEGARE.

LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O A FAX DIVERSI DA QUELLI INDICATI, NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACEA ATO2 E SENZA COMUNICAZIONE VERRANNO CONSIDERATE NULLE.



U r b a n i s t i c a	<p>(Legge n. 47/8, Legge 724/94 e Legge 326/03)</p> <p><input type="checkbox"/> di NON rientrare in alcuna delle sopra citate condizioni e di essere in possesso di fattura di altro ente erogatore di pubblici servizi con contratto di somministrazione stipulato anteriormente al 17/03/1985</p>
--	---

Quadro D1	
S m a l t i m e n t o i n F o g n a	<p>DI essere in possesso di <i>(barrare e compilare i campi di interesse):</i></p> <p><input type="checkbox"/> attestato di regolare allaccio alla fognatura comunale n. _____ rilasciato il _____ da _____</p> <p><input type="checkbox"/> licenza apertura cavi n. _____ rilasciato il _____ da _____</p> <p><input type="checkbox"/> foglio di controllo n. _____ rilasciato il _____ da _____</p> <p><input type="checkbox"/> di NON rientrare nei casi su esposti e che tutte le acque reflue sono di tipo esclusivamente DOMESTICO e vengono addotte <i>(allega copia della relazione redatta da tecnico incaricato):</i></p> <p><input type="checkbox"/> all'impianto di raccolta e smaltimento dell'edificio di Via/Piazza _____ e da questo alla rete fognaria comunale esistente in Via _____</p> <p><input type="checkbox"/> alla rete fognaria privata/comunale di Via _____</p>

ATTENZIONE: SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE E COMPLETA TUTTI I CAMPI DI INTERESSE E DI INVIARE IL MODULO VIA FAX AI RIFERIMENTI INDICATI NEL BOX "INFORMAZIONI IMPORTANTI, NEL QUALE SONO RIPORTATI ANCHE I DOCUMENTI CHE E' NECESSARIO ALLEGARE.

LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O A FAX DIVERSI DA QUELLI INDICATI, NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACEA ATO2 E SENZA COMUNICAZIONE VERRANNO CONSIDERATE NULLE.



S m a l t i m e n t o	<input type="checkbox"/> essere in possesso di autorizzazione valida all'utilizzo del sistema alternativo di subirrigazione o evapotraspirazione n. _____ rilasciata il _____ da _____
	<input type="checkbox"/> essere in possesso dell'autorizzazione per lo scarico in corpo idrico superficiale n. _____ rilasciata dalla Provincia di _____ il _____
	<input type="checkbox"/> essere in possesso dei requisiti validi allo smaltimento delle acque di scarico con fossa biologica nel rispetto del D. Lgs. 152/2006 o di Ordinanza del Sindaco del Comune di riferimento ove ammessa (<i>compilare anche Mod. SC-SMAF1 o SC-SMAF2</i>)
A l t e r n a t i v o	

Quadro D2 – Compilare SOLO in caso di smaltimento acque reflue INDUSTRIALI (ex D. Lgs. 152/2006)	
DI essere in possesso di:	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione per acque reflue industriali n. _____ rilasciata il _____ da _____

Informativa ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo nel rispetto della normativa vigente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente da Acea ATO 2 S.p.A., dai suoi incaricati, dai Comuni gestiti, da soggetti esterni per finalità gestionali, connesse o strumentali all'attività istituzionale della stessa che è quella di somministrare acqua. I soggetti esterni ai quali potranno essere comunicati i dati personali sono:

a) le aziende alle quali Acea ATO 2 S.p.A. ha delegato e/o affidato compiti di natura operativa, organizzativa e tecnica quali la gestione della clientela tramite call center, la lettura dei contatori, la distribuzione delle bollette e altre funzioni necessarie per dare corso al contratto;

b) le aziende di credito per procedere all'addebito o all'accredito, sul conto corrente di corrispondenza, dell'importo della bolletta;

c) le società di indagini di mercato per dare corso alle verifiche sulla soddisfazione dell'utenza in merito al servizio reso previste dal DPCM del 4 marzo 1996 per il servizio acqua;

d) i Comuni gestiti per poter procedere a verifiche incrociate per il rispetto di normative vigenti.

Il titolare, cui competono le decisioni in ordine alle finalità ed alle modalità di trattamento di dati personali, è Acea ATO 2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense n. 2, 00154 Roma.

Data _____ Il Richiedente _____

ATTENZIONE: SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE E COMPLETA TUTTI I CAMPI DI INTERESSE E DI INVIARE IL MODULO VIA FAX AI RIFERIMENTI INDICATI NEL BOX "INFORMAZIONI IMPORTANTI, NEL QUALE SONO RIPORTATI ANCHE I DOCUMENTI CHE E' NECESSARIO ALLEGARE.

LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O A FAX DIVERSI DA QUELLI INDICATI, NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACEA ATO2 E SENZA COMUNICAZIONE VERRANNO CONSIDERATE NULLE.



La documentazione può essere trasmessa via FAX , in tal caso andrà allegata copia del documento d'identità del richiedente.	Privati, Società o Associazioni	06 / 5799.7030
	Servizio AUTOBOTTE	06 / 5799.7034
	Amministrazione di Condominio	06 / 5799.3175
<p>Ai fini della lavorazione della richiesta è necessario allegare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • in caso di dichiarazione di smaltimento in fogna, ove necessario copia della relazione redatta da tecnico specializzato • per privati, NULLA OSTA DELLA PROPRIETA' e relativo documento di identità, se l'intestatario è diverso dal proprietario • in caso di smaltimento con fossa biologica, copia della comunicazione e delle ricevute delle raccomandate A/R inviate alla ASL e al Comune di competenza (Mod. SC-SMAF1 o SC- SMAF2), copia del contratto con la Ditta autorizzata ex <i>D.Lgs. 22/97</i> unitamente alla copia della fattura dell'ultimo intervento 		
<p>Se la richiesta è presentata agli Sportelli Acea ATO2 da parte di persona delegata, è necessario allegare relativa delega a firma del richiedente</p>		
<p>PER QUALSIASI INFORMAZIONE contattare dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle ore 19:00:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 800.130.331, Numero Verde gratuito solo per il distretto di Roma • 06-06-45698226, Per chiamate da cellulare o da fuori distretto di Roma 		

ATTENZIONE: SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE E COMPLETA TUTTI I CAMPI DI INTERESSE E DI INVIARE IL MODULO VIA FAX AI RIFERIMENTI INDICATI NEL BOX "INFORMAZIONI IMPORTANTI, NEL QUALE SONO RIPORTATI ANCHE I DOCUMENTI CHE E' NECESSARIO ALLEGARE.

LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O A FAX DIVERSI DA QUELLI INDICATI, NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACEA ATO2 E SENZA COMUNICAZIONE VERRANNO CONSIDERATE NULLE.