



**AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA DI PREVENTIVAZIONE
NUOVO ALLACCIAMENTO IDRICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
E ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (**Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445**), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (**Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445**).

Consapevole, inoltre, delle sanzioni penali previste in caso di sostituzione di persona e di frode informatica (**articoli 494 e 640 ter del codice penale**).

Sig./Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____	
C.F. _____	Partita IVA _____
Nato a _____	il _____
Documento d'identità _____	n° _____
rilasciato da _____	data scadenza _____
Telefono fisso _____	Cellulare _____
Rappresentata/o da _____	in qualità di _____
C.F. _____	
Email _____	Pec _____
Residenza/Sede Legale (Comune di) _____	() _____ Cap _____
Indirizzo _____	n° _____

INFORMAZIONI DA INSERIRE PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
Codice IPA _____ Rif. Amministrazione (se presente) _____

PRIVATI
Codice destinatario _____
PEC _____ Codice CIG _____ Codice CUP _____



DICHARA

- di **ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE TENUTO DALLA CCIAA**
 di _____ n° _____ Forma Giuridica _____
 N° persone addette _____
- di **ESSERE COLTIVATORE DIRETTO ISCRITTO ALL'INPS**, posizione N° _____

DATI TITOLO SULL'IMMOBILE

L'Utente, come sopra identificato, dichiara di essere:

- Proprietario con atto n° _____ del _____ registrato il _____ presso _____
- Locatario con atto n° _____ del _____ registrato il _____ presso _____
Nominativo proprietario: _____ *C.F./P.IVA:* _____
- EREDE INTESTATARIO successione n° _____ del _____ registrato il _____ presso _____
- AMMINISTRATORE PRO TEMPORE come da verbale di assemblea n° _____ del _____
- Altro titolo/diritto reale*: _____ con atto n° _____ del _____ registrato il _____ presso _____

* Superficiario/ enfiteuta/ usuario o titolare di altro diritto reale di godimento: uso/ abitazione/ servitù prediale/ altro: **indicare quale**

CHIEDE

- NUOVO ALLACCIO ANTINCENDIO****



Comune di _____ () Cap _____
 Indirizzo _____ n° _____ scala _____ piano _____ int. _____
 N° UNITA' ABITATIVE: _____

TIPOLOGIA CONTRATTO RICHIESTO:

- UD:** Domestico Residente con n° _____ residenti
- UDNR:** Domestico Non Residente
- ND:** Non domestico* / Codice Ateco _____
- CA:** Cantiere con n° _____ addetti
- UI:** Innaffiamento
- AT:** Antincendio**
- UP:** Utenze pubbliche*
- UCDM:** Condominiale con n° _____ unità
- _____
- UCMIS:** Condominiale Misto con n° _____ unità domestiche e n° _____ unità non domestiche*
- UAGR:** Azienda agricola con n° _____ dipendenti, n° _____ capi Bovini/Equini, n. _____ capi Ovini/Caprini, altre specie (*specificare*) _____ in n. _____ (Iscrizione CCIA _____ Reg. Stalla _____)

* (*compilare pagina 5*)

- ** per la **TIPOLOGIA D'USO ANTINCENDIO (AT)** specificare le caratteristiche dell'impianto:
- n° _____ idranti UNI70 di mandata per attacco VV.FF
- n° _____ idranti UNIDN 70; n° _____ idranti UNI DN 45
- n° _____ naspi DN _____; n° _____ ugelli erogatori DN _____ di pollice (sprinkler)
- n° _____ idranti soprassuolo con n° _____ attacchi DN 70
- riserva idrica metri cubi _____; portata rinalzo/reintegro _____ litri/sec
- portata richiesta al contatore di controllo del Gestore _____ litri/sec
- pressione richiesta al contatore di controllo del Gestore _____ atm
- Altro _____



DICHIARA DI AVERE LA SEGUENTE RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE LEGALE

Comune di _____ () Cap _____

Indirizzo _____ n° _____

E RICHIEDE (da compilare solo in caso di civile abitazione):

L'applicazione della **tariffa domestica residente** rinunciando all'assegnazione della medesima tariffa per eventuali altre forniture di cui è intestatario. A tal fine, s'impegna a produrre apposita autocertificazione attestante la residenza presso l'indirizzo della fornitura relativa alla presente domanda, entro il termine perentorio di 6 mesi dalla data della presente richiesta. In mancanza, Acea Ato2 S.p.A. avrà facoltà di applicare retroattivamente la tariffa domestica non residente a decorrere dalla data di stipula del contratto.

L'applicazione della **tariffa domestica non residente** in quanto titolare di altro contratto di fornitura con tariffa domestica residente. A tal fine, s'impegna a produrre apposita autocertificazione attestante la residenza qualora intenda variare la tariffa, consapevole che in tal caso la variazione avrà decorrenza dalla data di ricezione della domanda.

**TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ**

(Compilare solo nei casi di unità **ND** e **UCMIS non domestiche**. Vedi pag. 3)

- Alberghi con n° _____ posti letto
- Alberghi con n° _____ posti letto
- Attività sportive con n° _____ docce e n° _____ giorni di apertura annui
- Aziende agricole con n° _____ dipendenti e n° _____ bovini/equini; n° _____ ovini/suini
- Campeggi con n° _____ piazzole
- Cantiere
- Cinematografi e luoghi di spettacolo con n° _____ posti e n° _____ dipendenti
- Cliniche, ospizi, case famiglia e istituti religiosi con n° _____ posti letto
- Distributore carburante con n° _____ pompe
- Forniture di pasti preparati con n° _____ dipendenti
- Industrie alimentari con n° _____ dipendenti
- Istituti scolastici con n° _____ allievi
- Lavaggio pavimentazione mercati con n° _____ box
- Lavanderia: industriale a gettoni con n° _____ lavatrici (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Negozi oltre i 40 mq: con n° _____ mq
- Piscine pubbliche con n° _____ iscritti
- Stabilimenti balneari con n° _____ giorni di apertura annui
- Stabilimenti industriali con n° _____ dipendenti
- Uffici con n° _____ dipendenti
- Panifici
- Negozi entro i 40 mq
- Autolavaggi (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Autorimessa
- Bar/mense annesse ad uffici, stabilimenti industriali, laboratori, circoli sportivi, ambienti di spettacolo, ecc.
- Bar e Ristoranti
- Chiosco, in base all'attività
- Depuratori locali
- Esercizi commerciali alimentaristi
- Forno e tavola calda, gelateria
- Laboratorio fotografico (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Laboratorio analisi (allegare Autorizzazione allo scarico)
- Lavanderia a secco, tintoria
- Musei, gallerie, pinacoteche
- Parrucchiere, istituto di bellezza
- Pasticceria
- Piscine private condominiali
- Servizi condominiali ATER
- Servizi condominiali per fabbricati alimentati con misuratori individuali
- Studio dentistico
- Studio veterinario
- Altro _____ codice Ateco _____



DICHIARA CHE L'IMMOBILE E' RAPPRESENTATO AL CATASTO

FABBRICATI
 Comune Amministrativo _____ Codice Comune _____
 Foglio _____ Part. _____ Sub*. _____ Categoria _____
 *Note: _____

TERRENI Tipo Particella:
 Fondiaria Edificabile

In caso di mancanza dei dati catastali, indicare se l'immobile:

Non è ACCATASTATO Non è ACCATASTABILE

DICHIARA CHE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA EDILIZIA L.47/85

che l'immobile per cui si richiede la fornitura **risulta conforme alle norme edilizie** del comune di _____ (prov. ____).

che l'immobile è stato edificato:

prima del 30/01/1977 senza successive modifiche.

prima del 30/01/1977 e per lo stesso, al fine di condonare le opere eseguite in assenza di concessione ad edificare o per diversa destinazione d'uso, è stata rilasciata dal Comune di _____ la **concessione in sanatoria** n. _____ in data _____

È stata rilasciata, al fine di costruzione e/o ristrutturazioni interne e/o cambio d'uso, dal Comune di _____ la **concessione edilizia/Licenza Edilizia/Permesso a costruire** N. _____ in data _____

È stata rilasciata, al fine di costruzione e/o ristrutturazioni interne e/o cambio d'uso, dal Comune di _____ la **DIA** / **SCIA** n. _____ in data _____

Domanda di condono n. _____ anno _____

(anno 1985): Allegare copia condono e prime due rate delle oblazioni pagate

(anno 1994): Allegare copia condono e di tutte le rate delle oblazioni e degli oneri concessori pagati

(anno 2003): Allegare copia condono e di tutte le rate delle oblazioni pagate

Di non rientrare in alcuna delle sopracitate condizioni e di essere in possesso di fattura di altro ente erogatore di servizi pubblici con contratto di somministrazione stipulato anteriormente al 17/03/1985. **(Allegare copia fattura)**

Altro _____ **(allegare documentazione)**

**DICHIARA INOLTRE CHE**

- L'immobile È ALLACCIATO alla pubblica fognatura ed è autorizzato allo scarico conformemente a quanto stabilito dalla normativa vigente in materia _____
- L'immobile NON È ALLACCIATO alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con fognatura privata. (Allegare autorizzazione)e _____
- L'immobile NON È ALLACCIATO alla pubblica fognatura e i reflui vengono smaltiti con un sistema autonomo. A tal fine, dichiara di essere in possesso di autorizzazione n° _____ del rilasciata da _____

L'utente è consapevole che la dichiarazione di cui sopra è vincolante ai fini dell'applicazione tariffaria. In caso di mancata sottoscrizione, la tariffa applicata sarà quella del Servizio Idrico.

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**Smaltimento alternativo / acque reflue industriali:**

- estremi dell'autorizzazione in corso di validità, con specificata obbligatoria dei dati "mc/annui" ovvero "a.e." (abitanti equivalenti)

Azienda agricola / allevamento:

- iscrizione CCIAA, codice fiscale/Partita IVA inerente l'attività condotta a fini zootecnici

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna della documentazione richiesta, completa di modulo e allegati, può essere effettuata:

- Presso lo sportello fisico o digitale
- Tramite PEC, all'indirizzo commerciale.ato2@pec.aceaspa.it
- Tramite posta ordinaria, inviando il plico a: P.le Ostiense, 2 00154 Roma

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

(Luogo e data) / _____

Il dichiarante _____

Si allega copia del documento di riconoscimento

Informativa Privacy

Acea Ato2 S.p.A., con sede legale in P.le Ostiense 2, 00154, Roma, in qualità di Titolare, la informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare (al seguente link: <https://www.gruppo.aceaspa.it/content/dam/aceacorporate/aceaspa-foundation/pdf/it/acqua/ato2/informativa-privacy-contrattuale-aceaspa-ato-2.pdf>), ovvero allegata alla documentazione contrattuale. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato presso i punti di contatto indicati nell'informativa.

FIRMA _____