

COMUNE DI	
CODICE CLIENTE	
CODICE SERVIZIO	
PUNTO EROGAZIONE	

SEZIONE 1 ANAGRAFICA

PERSONA FISICA	NOME		COGNOME	
	DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
			PROV.	
			CODICE FISCALE	
	RAGIONE SOCIALE			
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE		CODICE UNIVOCO UFFICIO / CODICE DESTINATARIO	
PERSONA GIURIDICA	DATI LEGALE RAPPRESENTANTE			
	NOME		COGNOME	
	DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
			PROV.	
			CODICE FISCALE	
	VIA / PIAZZA		CIV.	
			COMUNE	
			PROV.	
			CAP	
	TEL.		CELL.	
			MAIL	
			PEC	

SEZIONE 2 DATI UTENZA

INDIRIZZO AL QUALE INOLTARE BOLLETTA FINE UTENZA

NOME		COGNOME	
RAGIONE SOCIALE <small>(se diverso da persona fisica)</small>			
VIA / PIAZZA		CIV.	
COMUNE		PROV.	
		CAP	
DATI MISURATORE			
MATRICOLA		UBICAZIONE MISURATORE*	
<small>* indicare posizione, es. bagno, balcone, nicchia, esterno, ecc</small>			
ALTRE NOTE			

SEZIONE 3 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito www.acquedottiscpa.com alla sezione privacy;
- di accettare quanto previsto nel Regolamento di Fornitura e nella Carta dei Servizi, presente presso gli uffici della società e sul sito www.acquedottiscpa.com, che costituiscono parte integrante e sostanziale di ogni contratto di utenza, senza che ne occorra la materiale trascrizione, salvo il diritto del cliente di richiederne una copia all'atto della stipulazione del contratto o successive modificazioni dello stesso;
- di aver preso visione dei costi del servizio idrico integrato compreso l'importo del deposito cauzionale, i costi di allaccio, dell'imposta di bollo;
- di essere consapevole che Acquedotti Scpa si riserva di accettare la presente richiesta solo dopo aver esaminato la documentazione prodotta ed aver verificato le effettive condizioni di fattibilità e di utilizzo.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato identificato dal documento allegato alla presente.

Luogo

Data di sottoscrizione

Firma/e Cliente

SEZIONE 4 FIRME PER ACCETTAZIONE

Luogo

Data di sottoscrizione

Firma/e Cliente