GESTIONE RETE

PROTOCOLLO

N. _____ del _____

RICHIESTA DI VOLTURA DI UTENZA**CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 28/12/200, 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

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 <i>(barrare ciò che non interessa)</i>	
Ragione sociale _____ con oggetto sociale principale _____	
_____ con sede in _____ codice fiscale _____	
partita IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____	
sezione _____ R.E.A. _____	
RIFERIMENTI FATTURA ELETTRONICA	
Codice destinatario. _____ PEC _____	
☐ altro (specificare) _____	

RICHIESTE

per l'immobile sotto indicato la VOLTURA DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA:	
codice utenza n. _____	matricola contatore _____
lettura _____	intestata a _____
Tipologia di contratto _____	

domiciliazione *(se diversa dalla residenza)* :

Nome: _____	Cognome _____	Città _____	prov. (___)
Via/Piazza _____	n. _____	int. _____	cap _____

DICHIARA

SEZIONE 1

di essere (barrare e compilare i campi di interesse):

Proprietario Usufruttuario Amm. di Condominio Locatario Altro _____

dell'immobile, per il quale viene richiesta la voltura, sito nel comune di _____

cap _____ in Via/Piazza _____ n. _____ scala _____ interno _____ piano _____

registrato con atto numero (indicare repertorio e raccolta se PROPRIETARIO) _____

DATI CATASTALI

Comune di _____ codice catastale _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Allacciato alla fognatura SI NO

SEZIONE 2 - NUCLEO FAMILIARE (ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE SPECIFICA SE PIU DI 4 COMPONENTI)

Numero componenti nucleo familiare _____ :

Coniuge: Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Figlio/a: Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Figlio/a: Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

_____ : Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Il richiedente dichiara di non essere titolare di altre utenze .

In caso contrario specificare le utenze di seguito:

Data richiesta _____ Firma del richiedente _____

Informativa ex regolamento (UE) n.679/2106 GDPR: i dati 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 SIE SpA, dai suoi incaricati, da soggetti esteri 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:

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

2- 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 SIE SpA, con sede legale in V.le Africa n.12, 95129 Catania.

Data _____

Firma _____