



**CONSORZIO per la
DEPURAZIONE delle
ACQUE di SCARICO
del SAVONESE S.p.A.**

17100 SAVONA - Via Caravaggio, 1
Tel. 019.23.010.1 - Fax 019.23.010.260
E-mail: info@depuratore.sv.it
www.depuratore.sv.it

Partita IVA: 01199390095
C. F. / Reg. Impr. 92040230093
Cap. Soc. 26.913.195,00 I.V.

RICHIESTA DI VOLTURA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____

il _____ residente in Via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Tel. _____ C.F. _____

E MAIL _____

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE: _____

CON IL SEGUENTE TITOLO SULL'IMMOBILE:

- Proprietario
- Amministratore pro-tempore
- Locatario
- Altro titolo (specificare) _____
- Legale rappresentante della _____
con sede nel Comune di _____ CAP _____ Via _____
Cod.Fisc. _____ P.I. _____ Tel _____

CHIEDE

La voltura del contratto n. _____

attualmente intestato a _____

DICHIARA DI ESSERE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 Dicembre 2000.

- EREDE
- CONVIVENTE AL MOMENTO DELLA SEPARAZIONE/ DIVORZIO

DATI DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA

Indirizzo:

Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____

Dati catastali (*specificare se si tratta di fabbricato o di terreno e barrare le corrispondenti caselle*):

Fabbricati:

Foglio _____ Part. _____ Sub. _____

Terreni:

tipo particella: Fondiaria Edificabile

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

- Non accatastato;
- Non accatastabili

TIPOLOGIA D'USO

- Domestico residente** **Domestico non resid.** **Agricolo/allevamento** **Comm./Artig./Industr.**
 Cantiere **Antincendio** **Box/Magazzino** **Altro** _____

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLE BOLLETTE E DELLE COMUNICAZIONI:

Cognome _____ Nome _____
Via _____ n. _____
Comune _____ CAP _____ C.F. _____
Firma _____

ULTIMA LETTURA:

mc _____ Data _____ Matricola contatore _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE
L'ALLACCIAMENTO ALLA PUBBLICA FOGNATURA.
(Artt. 46 e 47 – Art. 76 D.P.R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)**

DICHIARA

Che il fabbricato di cui sopra, ai sensi dell'art.3.2 del Regolamento del servizio Idrico Integrato:

- E' ALLACCIATO AGLI IMPIANTI DI FOGNATURA E DEPURAZIONE
 NON E' ALLACCIATO AGLI IMPIANTI DI FOGNATURA E DEPURAZIONE
 E' IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN FOSSA PRIVATA N. _____ RILASCIATA DAL
COMUNE DI _____ IN DATA _____.

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **COPIA CARTA D'IDENTITA'**
- **COPIA CODICE FISCALE**
 - **In caso di intestazione e soggetti titolari di partita iva: COPIA CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE + VISURA CAMERALE**
- **COPIA DEL PAGAMENTO DELL'ULTIMA BOLLETTA**
- **COPIA TITOLO SU IMMOBILE (atto acquisto/contratto affitto/comodato/atto successione...)**
- **LETTURA CONTATORE POSSIBILMENTE CON FOTOGRAFIA**
- **MARCA DA BOLLO DA € 16.00**

Il Consorzio si riserva la facoltà di chiedere ulteriori informazioni necessarie per l'espletamento della pratica.

L'informativa completa dell'utente in materia di protezione dei dati personali in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è disponibile sul sito www.depuratore.sv.it