

A cura dell'Ufficio		
Data	Processo n.	Cartellina n.

## RICHIESTA INSTALLO CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DATI RICHIEDENTE			
Cognome – Nome/Ragione sociale			
Codice fiscale/P.IVA	Luogo di nascita		Data di nascita
Indirizzo di residenza/indirizzo Sede Legale		CAP	Comune di residenza
			Provincia
Se persona giuridica in qualità di Legale Rappresentante pro-tempore Sig. _____			
Qualifica <input type="checkbox"/> Proprietario dell'immobile <input type="checkbox"/> Intestatario del servizio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Altro			

CONTATTI (obbligatori per le comunicazioni collegate alla fornitura del servizio idrico)				
e-mail		cellulare / telefono		
Indirizzo per eventuali rimborsi e/o comunicazioni (solo se diverso da residenza) presso:				
Intestatario recapito _____				
_____				
Via	Numero	CAP	Comune	Provincia

DATI UTENZA OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA:				
Intestatario della fornitura Sig./Sig.ra/Ditta _____				
Codice Fornitura n. _____		Codice Soggetto _____		
Via	Numero	CAP	Comune	Provincia
Catasto <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Terreni	Foglio	Part. mappale	Sub.	

**Il sottoscritto CHIEDE l'installo del contatore PER FORNITURA IDRICA GIA' ATTIVA MA PRIVA DI CONTATORE. A tal fine dichiara:**

- di avere già predisposto l'impianto per l'installo del contatore;
- o in alternativa
- di impegnarsi a predisporlo a proprio cura e spese, ad avvenuto sopralluogo da parte del tecnico di BIM Gestione Servizi Pubblici.

- ☐ di aver preso visione, in riferimento al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, dell'informatica pubblica del sito [www.bimgsp.it](http://www.bimgsp.it) nella home page a piè di pagina.
- ☐ dichiara inoltre di essere a conoscenza che la prestazione sarà a pagamento, e che la quota prevista sarà addebitata nella bolletta relativa al servizio in oggetto.

**ATTENZIONE:** Per l'avvio della pratica il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti

**ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

