

**CONTRATTO DI FORNITURA**

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (SII)

**COMUNE di  
CINQUEFRONDI**

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

**OPERAZIONI SUL CONTATORE**

**(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46/47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445)**  
 Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sotto la propria responsabilità.

SEZ. 1	DATI UTENZA						
	Fornitura in Via/C.da/Piazza _____ n. _____ Matr. Contatore _____ Cod. contribuente _____						
SEZ. 2	DATI RICHIEDENTE (indicare con una "x" la condizione d'interesse)						
	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ a _____ (prov. ____ ) Stato _____ e residente a _____ _____ (prov. ____ ) in Via/C.da/Piazza _____ _____ n. _____ CAP _____ C. F. _____ tel. fisso _____ cell _____ e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____ <input type="checkbox"/> per conto proprio, ovvero <input type="checkbox"/> n.q. di (specificare la funzione di rappresentanza) _____ _____ del soggetto denominato _____ con sede legale a _____ (prov. ____ ) avente CF/Partita Iva _____ iscritto al registro delle imprese tenuto dalla CCIAA di _____ numero _____.						
SEZ. 3	DICHARA (indicare con una "x" la condizione d'interesse)						
	Che il contatore installato per la sopradetta utenza oggetto della presente richiesta è: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;"><b>3.1.1</b></td> <td><input type="checkbox"/> leggibile e funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____</td> </tr> <tr> <td><b>3.1.2</b></td> <td><input type="checkbox"/> leggibile e non funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____</td> </tr> <tr> <td><b>3.1.3</b></td> <td><input type="checkbox"/> Illeggibile</td> </tr> </table>	<b>3.1.1</b>	<input type="checkbox"/> leggibile e funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____	<b>3.1.2</b>	<input type="checkbox"/> leggibile e non funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____	<b>3.1.3</b>	<input type="checkbox"/> Illeggibile
<b>3.1.1</b>	<input type="checkbox"/> leggibile e funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____						
<b>3.1.2</b>	<input type="checkbox"/> leggibile e non funzionante e la lettura rilevata è pari a mc _____						
<b>3.1.3</b>	<input type="checkbox"/> Illeggibile						
<b>3.1</b>	Propongo le seguenti date e relativa fascia oraria 1) ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____ 2) ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____ all'interno delle quali individuare quella di possibile appuntamento per l'intervento.						
<b>3.2</b>	Che l'operazione richiesta è: <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE <input type="checkbox"/> RISIGILLATURA <input type="checkbox"/> RIATTIVAZIONE <input type="checkbox"/> VERIFICA FUNZIONAMENTO avvertendo che, nel caso in cui a seguito della <u>verifica</u> il misuratore risulti correttamente funzionante, il Comune addebiterà al richiedente i costi dell'intervento quantificati in euro 40,00 (quaranta/00) oltre iva.						
<b>3.3</b>							

	Ai sensi dell'art. 1341 c.c., di aver preso esatta cognizione del vigente Regolamento per la Gestione del Servizio Idrico approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 14/2019 e di essere edotto sul contenuto e di accettare tutte le condizioni, prescrizioni e disposizioni in esso previste e quelle che dovessero essere emanate in materia generale ed in particolare dell'igiene pubblica e per la buona conservazione e manutenzione dell'acquedotto e nell'interesse del servizio e pertanto si obbliga a rispettarlo ed a farlo rispettare a tutti coloro che utilizzeranno la fornitura idrica.
3.4	<input type="checkbox"/> Di voler ricevere, esclusivamente in formato elettronico, alla seguente e-mail _____ @_____ la periodica fattura/bolletta, consapevole che, pertanto, non potranno essere addebitate al richiedente le spese per la produzione cartacea e le relative spese postali.
3.5	<input type="checkbox"/> L'ulteriore indirizzo di recapito della fattura/bolletta ( <i>specificare solo se diverso da quanto indicato nella precedente sezione 2</i> ): Via/C.da/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (prov. _____) Stato _____
<b>SOTTOSCRIZIONE</b>	
<b>Informativa sul trattamento dei dati personali.</b> Ai sensi dell'applicabilità nell'Unione Europea del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati o GDPR), autorizzo il trattamento dei dati e delle informazioni per le finalità di cui alla presente istanza.	
Data ____ / ____ / ____	FIRMA DEL RICHIEDENTE  _____
Allegare copia: a) del documento di identità in corso di validità del richiedente; b) nel solo caso di "riattivazione", ricevuta del versamento dei costi amministrativi pari ad euro 70,00 (settanta/00).	
<b>IL RESPONSABILE DELLA RIPARTIZIONE FINANZIARIA</b>	
Data ____ / ____ / ____	Timbro e firma _____