



**MODULO DICHIARAZIONE MODALITA' DI RIPARTIZIONE CONSUMI UTENZE CONDOMINIALI
NOMINA DELEGATO/AMMINISTRATORE CON DICHIARAZIONE RESIDENTI/NON RESIDENTI**

CODICE UTENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (**Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445**), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (**Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445**) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (**Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445**)

Il Sig./La Sig.ra _____
C.F. _____ Doc.Id. _____
Nato a _____ Data di nascita _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
Email _____ Pec _____
Residenza/Sede Legale: Comune _____ (_____) Cap _____
Via/P.za/Corso _____ N° _____

IN QUALITA' DI

- AMMINISTRATORE pro-tempore / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLO STUDIO DI AMMINISTR.**
(Ragione Sociale dello Studio _____
P.IVA dello Studio _____ (come da verbale di assemblea del ___/___/___
con l'assegnazione dell'incarico)
- DELEGATO DEI CONDOMINI** (come da delega da compilare sul retro)
- PROPRIETARIO/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'** _____
con proprietà sull' INTERO IMMOBILE (come da atto di proprietà registrato presso _____
_____ al N° _____ in data _____)

Solo per i condomini formalmente costituiti:

C.F. del condominio _____ denominazione _____

IMPIANTO N. _____

Pagina 1 di 6



PER L'UTENZA UBICATA IN

Comune _____ (_____) Cap _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Per la fornitura idrica ad uso (barrare la condizione corrispondente all'utilizzo:

- Utenza Condominiale di n. _____ unità immobiliare
- Utenza Defalco Uso Antincendio Uso autoclave o troppo pieno
- Altro (specificare) _____

DICHIARA

Che l'immobile oggetto della presente richiesta, servito dal contatore matricola _____ è costituito dalle seguente unità condominiali (*barrare e compilare il codice di riferimento*)

<u>Uso</u>	<u>n. unità</u>	<u>% consumo</u>
<input type="checkbox"/> DR Domestico Residente	_____	_____
<input type="checkbox"/> D Domestico Non Residente	_____	_____
<input type="checkbox"/> PPQ Produttiva Piccoli Quantitativi	_____	_____
<input type="checkbox"/> PMPQ Produttiva Medio Piccoli Quantitativi	_____	_____
<input type="checkbox"/> PMGQ Produttiva Medio Grandi Quantitativi	_____	_____
<input type="checkbox"/> PGQ Produttiva Grandi Quantitativi	_____	_____
<input type="checkbox"/> PS Produttiva Speciali	_____	_____
<input type="checkbox"/> A Allevamento	_____	_____
<input type="checkbox"/> AA Altro Antincendio	_____	_____
<input type="checkbox"/> P Pubblico	_____	_____
<input type="checkbox"/> DE Defalco	_____	_____
<input type="checkbox"/> PC Pozzi civili	_____	_____
<input type="checkbox"/> SI Scarichi industriali	_____	_____
<input type="checkbox"/> PRO Promiscuo	_____	_____

Totale unità _____ **100%** (totale consumo)

IMPIANTO N. _____



CHIEDE

che a far data dal ____/____/____ la ripartizione dei consumi tra i singoli utenti, ai sensi dell'art. 5 comma 5 del "Regolamento Servizio Ripartizione e pagamenti consumi utenze raggruppate", avvenga in uno dei seguenti modi:

a) assunzione diretta dell'incarico, a cura del dichiarante della presente, di servizi di ripartizione dei consumi, incasso utenze singole, pagamento al gestore della fattura condominiale;

b) affidamento a soggetto terzo dei servizi come segue

(barrare una o più scelte in realazione all'incarico dato all'operatore di contabilizzazione):

ripartizione dei consumi incasso utenze singole

pagamento al gestore della fattura condominiale

che tutte le comunicazioni e le fatture siano inviate al seguente indirizzo:

Nome e Cognome / Ragione Sociale del dichiarante _____

Comune _____ (____) cap _____

Via/P.za/Corso _____ N. _____

e in caso di affidamento a soggetto terzo (come da contratto n. _____ del _____) anche a:

Nome e Cognome / Ragione Sociale del dichiarante _____

Comune _____ (____) cap _____

Via/P.za/Corso _____ N. _____

CHIEDE INOLTRE CHE

siano effettuate letture effettive trimestrali

che la data di scadenza delle fatture sia posticipata di 20 giorni rispetto a quella prevista dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato.

IMPIANTO N. _____



CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico
- Tramite posta all'indirizzo Via Villamagna 90/C – 50126 Firenze
- Tramite email alla casella di posta elettronica commerciale@publiacqua.it
- Tramite PEC all'indirizzo commerciale@cert.publiacqua.it
- Tramite fax al numero 0556862451

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

Informativa D.Lgs. 196/2003:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del d. Lgs. 196/03, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ferme restando le comunicazioni e le diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, si precisa che i dati potranno essere comunicati a: Società incaricate della stampa, imbustamento e recapito bollette; Società incaricate della lettura dei contatori; Banche, per la gestione di pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti; Società di informazioni commerciali per le indagini di mercato; Società incaricate della gestione del credito; Società controllate, società collegate, ovvero società controllanti, ai sensi dell'art. 2359 codice civile.

Publiacqua S.p.A. con sede in Via Villamagna 90/c 50126 Firenze, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.publiacqua.it

FIRMA

IMPIANTO N. _____

Pagina 4 di 6



DELEGA CONDOMINIALE

I sottoscritti (**) componenti dell'immobile ubicato nel Comune di _____
(____), Via/P.za/Corso _____ n. _____, **per il quale NON è stato
nominato alcun amministratore condominiale**, a norma del vigente Regolamento di fornitura idrica

DELEGANO

Il Sig./La Sig.ra/ _____

C.F. _____ Doc.Id. _____

Nato a _____ Data di nascita _____

ad intestare a suo nome il **Contratto di fornitura idrica**

a rappresentarli **per il contratto di fornitura** intestato a _____

dell'intero immobile composto da n. _____ unità abitative (come dichiarato a pag. 2 del presente modulo).

Contemporaneamente si impegnano in solido al pagamento dell'intera fornitura idrica, come da fatture che saranno emesse da Publiacqua Spa.

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Ogni dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

Informativa D.Lgs. 196/2003:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del d. Lgs. 196/03, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ferme restando le comunicazioni e le diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, si precisa che i dati potranno essere comunicati a: Società incaricate della stampa, imbustamento e recapito bollette; Società incaricate della lettura dei contatori; Banche, per la gestione di pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti; Società di informazioni commerciali per le indagini di mercato; Società incaricate della gestione del credito; Società controllate, società collegate, ovvero società controllanti, ai sensi dell'art. 2359 codice civile.

Publiacqua S.p.A. con sede in Via Villamagna 90/c 50126 Firenze, nella qualità di titolare, tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità amministrative e contabili propriamente riferite all'attività svolta, anche in occasione della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate nell'informativa completa presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o in convenzione, ovvero sul sito www.publiacqua.it

IMPIANTO N. _____

Pagina 5 di 6



() elenco componenti dell'immobile che devono allegare copia del documento di identità**

Nome e Cognome	Codice fiscale	Firma del delegante

FIRMA DEL DELEGATO per accettazione _____

IMPIANTO N. _____