

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO E PREVENTIVO DI SPESA
NUOVO ALLACCIAIMENTO IDRICO - MODIFICA O SPOSTAMENTO CONTATORE

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi degli articoli 46, 47, 75, 76 D.P.R. 445/2000 – L. 80/2014,

DICHIARA:

➤ **PERSONA FISICA**

Cognome			Nome		
C.F.					
Residente in Via/P.zza				Nº	
Comune				()	CAP
Telefono			mail		
Cellulare			PEC		
Recapito Comunicazioni/Preventivo (se diverso da residenza) o mail					
Spedizione Fatture	<input type="checkbox"/> mail				
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria	Indirizzo spedizione fatture (se diverso da residenza)			

➤ **PERSONA GIURIDICA O PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Ragione Sociale					
Legale Rappresentante (cognome, nome, C.F.)					
Amministratore condominiale (cognome, nome, C.F.)					
Sede legale in Via/P.zza				Nº	
Comune				()	CAP
C.F.				P.IVA	
Soggetto a fatturazione elettronica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Soggetto allo Split Payment	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Codice Destinatario SDI <i>NB: - distinguere la lettera O dal numero zero o indicare specifica)</i>					
Ente pubblico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Codice Univoco PA		
Telefono			Email		
Cellulare			PEC		
Recapito Comunicazioni/Preventivo (se diverso da Sede Legale) o email					
Spedizione Fatture	<input type="checkbox"/> mail				
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria	Indirizzo spedizione fatture (se diverso da Sede Legale)			

IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore condominiale 1	<input type="checkbox"/> Locatario o Altro 2 _____
Proprietà/locazione dal <i>(compilare nel formato gg/mm/aaaa)</i>		

➤ **ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale e/o Visura camerale (in caso di impresa)
- Mappa catastale in scala 1:1000 o 1:2000
- **1** Verbale assemblea condominiale
- **2** MOD.189 - Dichiarazione del proprietario dell'immobile di autorizzazione alla stipula del contratto
- Ricevuta pagamento **120,05 €** - oneri per assistenza tecnica per sopralluogo, come da art. 15-a) DIS005 - *RIEPILOGO CONTRIBUTI ATTIVITÀ/LAVORI RICHIESTI O DETERMINATI DAGLI UTENTI*.
Nel caso di posa contatore su contratto a forfait non è richiesto il versamento di 120,05 €

Le richieste pervenute incomplete e/o mancanti degli allegati obbligatori non potranno essere accolte. Il cliente su richiesta degli addetti dell'Ufficio Allacciamenti, si impegna ad integrare la documentazione base presentata.

➤ **PUNTO DI FORNITURA** (obbligatori da inserire)

Via/P.zza		N°	
Comune		()	CAP

➤ **DATI CATASTALI** (obbligatori da inserire - per condomini compilare solo foglio e particella)

Foglio	Mappale/Particella		
Subalterno	Tipo (F fabbricato T terreni)		

➤ **TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO** (obbligatori da inserire)

<input type="checkbox"/> Nuovo allacciamento	<input type="checkbox"/> Derivazione antincendio	<input type="checkbox"/> Sdoppiamento impianto
<input type="checkbox"/> Spostamento contatore matricola		contratto n°
<input type="checkbox"/> Potenziamento utenza matricola		contratto n°
<input type="checkbox"/> Posa contatore su contratto a forfait ¹		contratto n°

¹ **NEL CASO DI POSA CONTATORE SU CONTRATTO A FORFAIT NON È RICHIESTO IL VERSAMENTO DI 120,05 €**

➤ **USO PREVISTO DELLA FORNITURA** (obbligatori da inserire)

<input type="checkbox"/> Domestico residente	<input type="checkbox"/> Domestico non residente	<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Agricolo
<input type="checkbox"/> Zootecnico	<input type="checkbox"/> Industriale	<input type="checkbox"/> Artigianale e Commerciale	<input type="checkbox"/> Cantiere
<input type="checkbox"/> Temporaneo (manifestazioni, sagre, giostre,...)		<input type="checkbox"/> Pubblico (ente locale, scuole, ospedale,...)	

Numero unità servite		Numero complessivo abitanti	
<i>Esempio di compilazione: se l'utenza è a servizio della casa di residenza di un nucleo familiare composto da 3 persone, compilare "1" numero unità servite e "3" numero complessivo abitanti. Il numero di unità/abitanti è obbligatorio ai fini di una corretta fatturazione. Eventuali variazioni devono essere tempestivamente comunicate a CAFC.</i>			

➤ **REFERENTE PER IL SOPRALLUOGO**

Nominativo		Cellulare	
Note			

DICHIARA:

Di impegnarsi a fornire la dichiarazione di conformità dell'impianto idrico, rilasciata da tecnico abilitato.
Di richiedere l'attivazione dell'allacciamento alla rete idrica per la somministrazione di acqua potabile secondo i regolamenti, prezzi e condizioni generali di fornitura determinati da CAFC S.p.A., con la relativa predisposizione delle opere necessarie; di aver preso visione del regolamento del servizio idrico e di accettare ed osservare integralmente le condizioni generali e le disposizioni in esso contenute.
Di aver preso visione di quanto disciplinato dal d.lgs. 21/02/2014 n. 21 – Codice del Consumo. Esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 ed al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), consultabile nel sito internet www.cafcsa.com e/o disponibile presso tutti gli sportelli CAFC S.p.A.
SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI: (scelta obbligatoria)
<input type="checkbox"/> di usufruire di un servizio pubblico erogato da _____ di cui produce copia fattura;
<input type="checkbox"/> che l'immobile è stato edificato anteriormente al 30/01/1977: da tale data non state eseguite modifiche per le quali siano state richieste concessioni edilizie, e/o l'immobile NON è stato dichiarato inagibile.
<input type="checkbox"/> che l'immobile è dotato di titolo edilizio rilasciato dopo il 30/01/1977 senza che ne sia intervenuto provvedimento di diniego: DIA, SCIA, Concessione edilizia, Permesso di Costruire, Sanatoria, ecc., n° _____ del _____ rilasciata dal comune di _____

Data _____

Firma del richiedente _____

➤ **MODULO ED ALLEGATI DA RESTITUIRE:**

- Direttamente presso gli sportelli
- A mezzo posta ordinaria: CAFC S.p.A., Viale Palmanova 192 – 33100 Udine
- A mezzo email: ufficio.allacciamenti@cafcsa.com
- A mezzo PEC: info@pec.cafcsa.com