

## RICHIESTA DI SOPRALLUOGO E PREVENTIVO DI SPESA NUOVO ALLACCIAMENTO 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		N°	
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		N°	
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 <small>NB:- distinguere la lettera O dal numero zero o indicare specifica</small>			
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 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Locatario o Altro <sup>2</sup> _____
Proprietà/locazione dal (compilare nel formato gg/mm/aaaa)		

#### ➤ 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
- <sup>1</sup> Verbale assemblea condominiale
- <sup>2</sup> 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 <sup>1</sup>		contratto n°

<sup>1</sup> **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 <a href="http://www.cafcspa.com">www.cafcspa.com</a> e/o disponibile presso tutti gli sportelli CAFC S.p.A.
<b>SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:</b> (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@cafcspa.com](mailto:ufficio.allacciamenti@cafcspa.com)
- A mezzo PEC: [info@pec.cafcspa.com](mailto:info@pec.cafcspa.com)