

**RICHIESTA DI SOPRALLUOGO E PREVENTIVO DI SPESA
NUOVO ALLACCIAIMENTO ALLA RETE FOGNARIA**

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 NB: - distinguere la lettera O dal numero zero o indicare specifica)					
Ente pubblico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Codice Univoco PA		
Telefono	E-mail				
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 (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
- **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**.

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)	
Esiste un allacciamento alla rete fognaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Predisposto

➤ **NULLA OSTA** allacciamento alla rete fognaria rilasciato da CAFC S.p.A. (obbligatori da inserire)

Protocollo		Data Protocollo	
n. pratica	PRA-		

Se il nulla osta all'allacciamento alla rete fognaria non è stato rilasciato, la presente richiesta di sopralluogo e preventivo di spesa per l'esecuzione dei lavori su strada pubblica verrà sospesa.

➤ **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,..)	

➤ **REFERENTE PER IL SOPRALLUOGO**

Nominativo		Cellulare	
Note			

DICHIARA:

Di impegnarsi a fornire il Mod.185 - Dichiarazione sostitutiva fine lavori.

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:

- di usufruire di un servizio pubblico erogato da _____ di cui produce copia fattura;
- 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.
- 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 e-mail: ufficio.allacciamenti@cafcsa.com
- A mezzo PEC: info@pec.cafcsa.com