



COMUNE
DI SIDERNO

NOVITO
ACQUE

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RICHIESTA DI PRIMA ATTIVAZIONE

CONTRATTO - ADEMPIMENTI

VERSAMENTI DI FORNITURA

Ai sensi dell'art. 7 – 8 Regolamento SII SORICAL

AUT. CONCESSIONE

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà Ai sensi degli artt.46/47 del d.p.r.28/12/2000 n.445) Le dichiarazioni sottostanti sono rese sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r.n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritieri, di ormazione o uso di atti falsi.

N°
DEL

PROTOCOLLO

N°
DEL

NUOVO UTENTE O RICHIEDENTE

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Persona fisica | <input type="checkbox"/> | Ente pubblico | <input type="checkbox"/> | Libero professionista | <input type="checkbox"/> | Condominio | <input type="checkbox"/> | Impresa | <input type="checkbox"/> | Altro | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|

Cognome Nome/ Legale Rappresentante/ Tutore di sostegno

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Data di Nascita

Comune di Residenza/Sede Legale

Prov.

Via/Piazza e Numero Civico

Cap

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominazione/ Rag. Sociale

Codice Fiscale

Partita Iva

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Telefono

Mail

PEC

UTENTE (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Cognome Nome/ Legale Rappresentante/ Tutore di sostegno

Comune o Stato Estero di Nascita

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Data di Nascita

Comune di Residenza/Sede Legale

Prov.

Via/Piazza e Numero Civico

Cap

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominazione/ Rag. Sociale

Codice Fiscale

Partita Iva

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Telefono

Mail

PEC

ALLACCIAIMENTO ALLA RETE IDRICA E FOGNARIA

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | IMMOBILE I° ALLACCIO (AUT. CONCESSIONE) | <input type="checkbox"/> | IMMOBILE I° ALLACCIO DA SEPARAZIONE D'IMPIANTO (AUT. CONCESSIONE) |
| <input type="checkbox"/> | NUOVO ALLACCIO FOGNARIO | <input type="checkbox"/> | RINNOVO ALLACCIO FOGNARIO ESISTENTE |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| UBICAZIONE CONTATORE | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

CONCESSIONE
EDILIZIA

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| DATI CATASTALI | <input type="text"/> |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria Edificio

Scala

Piano

N°
DEL

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| NICCHIA/CONTATORE - ACCESIBILITÀ' | <input type="checkbox"/> | Accessibile | <input type="checkbox"/> | Non Accessibile | <input type="checkbox"/> | Parzialmente Accessibile |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|

RISERVATO AGLI ENTI PUBBLICI, AI LIBERI PROFESSIONISTI, AI CONDOMINI, ALLE IMPRESE

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| FATTURAZIONE ELETTRONICA E SPLITPAYMENT | <input type="checkbox"/> | Soggetto obbligato alla fatturazione elettronica l.244/2007 | <input type="checkbox"/> | Soggetto a Splitpayment | |
| | <input type="checkbox"/> | Codice Univoco | <input type="checkbox"/> | PEC | <input type="checkbox"/> |

RECAPITO FATTURA SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Indicare l'indirizzo per il recapito della copia cartacea della fattura, ove diverso dall'ubicazione dell'immobile:

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Via/piazza e numero civico

Comune

Prov.

Cap

TARIFFE RICHIESTA

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) Domestico residenziale | <input type="checkbox"/> | N° componenti del Nucleo Familiare | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2) Domestico non residenziale | <input type="checkbox"/> | 3) Artigianale - Commerciale | <input type="checkbox"/> | 4) Agricolo - Zootecnico | <input type="checkbox"/> | 5) Industriale |
| <input type="checkbox"/> | 6) Uso pubblico disalimentabile | <input type="checkbox"/> | 7) Uso pubblico non disalimentabile | <input type="checkbox"/> | 8) Altri usi | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | |
|---|--------------|--|---------------|--|--------------------|--|--|
| NOVITO ACQUE SRL VIA S. FURFARA, 25-27-29 89044 LOCRI RC | | SERVIZIO CLIENTI E RECLAMI TEL.: 09/9180777 - CELL.: 3663297860 | | SITO WEB: https://novitoacque.it/ EMAIL: idrico.siderno@novitoacque.it | | | |
| LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' | II SABATO DEL MESE | | |
| MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA | | |
| CHIUSO | 9:00 – 12:00 | 9:00 – 12:00 | CHIUSO | 9:00 – 12:00 | 9:00 – 12:00 | | |
| POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | | |
| 14:20 – 17:00 | CHIUSO | 14:20 – 17:00 | 14:20 – 17:00 | CHIUSO | CHIUSO | | |



COMUNE
DI SIDERNO

NOVITO ACQUE

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RICHIESTA DI PRIMA ATTIVAZIONE

CONTRATTO - ADEMPIMENTI

VERSAMENTI DI FORNITURA

Ai sensi dell'art. 7 – 8 Regolamento SII SORICAL

DISPONIBILITÀ APPUNTAMENTO PER SOPRALLUOGO E/O OPERAZIONI SU CONTATORE

DATA

Dalle ore

Alle ore

TITOLARITÀ ALL'OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE

Dichiara di avere il seguente titolo sull'immobile Proprietà Locazione/comodato Usufrutto/abitazione

Altro titolo che non necessita di registrazione che si allega in copia

Con Contratto/Rogito registrato al n°

in Data

Presso chi/dove

In caso di locatario nominativo del proprietario

Codice fiscale

DA ALLEGARE

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|--|-------------------|---|-----------------|
| A | Copia documento identità | B | Copia della concessione edilizia | C | Copia Atto di C/V | D | Visura Camerale |
| E | Pianimetria della zona con l'ubicazione dell'immobile e con indicato lo schema di allaccio alla rete idrica più nicchia di alloggiamento contatore | | | | | | |
| F | Copia contratto di affitto regolarmente registrato | | G | Copia contratto di comodato d'uso gratuito | | | |

Ai sensi dell'art. 8 comma Regolamento per la Gestione del Servizio Idrico di SORICAL e dell'Allegato A) Tab 1, con la prima fattura utile si procederà all'addebito dei costi previsti

PARTE RISERVATA ALL'IDRAULICO

DICHIARAZIONI FINALI

Di essere a conoscenza che il **COMUNE DI SIDERNO** potrà verificare presso gli Enti competenti la veridicità delle dichiarazioni rese e/o richiedere di visionare l'indicata documentazione in originale. Inoltre, potrà essere richiesta ulteriore documentazione o chiarimenti per una esatta valutazione della presente richiesta

Ai sensi dell'art. 1341 c.c., di aver preso esatta cognizione del Regolamento per la Gestione del Servizio Idrico di SORICAL approvato con Decreto del Commissario Straordinario ARRICAL n° 167 del 25/09/2023 e recepito dal Comune di Siderno con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 29 del 02.07.2024, di essere edotto sul contenuto e di accettare tutte le condizioni, prescrizioni e disposizioni in esso previste e si obbliga a rispettarlo ed a farlo rispettare a tutti coloro che utilizzeranno la fornitura idrica.

Il contenuto del Regolamento, pertanto, qui sì intende integralmente trascritto e qualunque disposizione di esso si intende espressamente accettata dall'utente.

SOTTOSCRIZIONE

Informativa sul trattamento dei dati personali.

In occasione dell'applicabilità nell'Unione Europea del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati o GDPR).

Data

Firma leggibile

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO

Il presente modello è reso disponibile in formato pdf editabile e stampabile. La compilazione può essere eseguita attraverso la tastiera del P.C. scrivendo negli appositi spazi disponibili, ovvero stampando il modulo e scrivendo i dati richiesti manualmente in stampatello in modo chiaro e leggibile. Il modello stampato e sottoscritto, unitamente agli allegati, deve essere presentato direttamente alla Novito Acque S.r.l. tramite una delle seguenti modalità:

- PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI SIDERNO
- PRESSO L'UFFICIO TECNICO: IL LUNEDÌ DALLE 09:30 ALLE 12:30 – GIOVEDÌ DALLE 15:30 ALLE 17:00 - TEL: 0964/345248
- PRESSO L'UFFICIO TRIBUTI: LUNEDÌ E MERCOLEDÌ DALLE 09:00 ALLE 11:30 - GIOVEDÌ DALLE 15:30 ALLE 17:00 – TEL: 0964/345219
- PEC: comune.siderno@asmepec.it - Email: protocollo@comune.siderno.rc.it
- PRESSO GLI UFFICI DELLA NOVITO ACQUE SRL - VIA S. FURFARO 25-27-29 89044 LOCRI RC
- PEC: novitoacquesrl@pec.a2a.it Email: idrico.locri@novitoacque.it

| NOVITO ACQUE SRL VIA S. FURFARO, 25-27-29 89044 LOCRI RC | | SERVIZIO CLIENTI E RECLAMI TEL.: 06/99180777 - CELL.: 3663297860 | | SITO WEB: https://novitoacque.it/ EMAIL: idrico.siderno@novitoacque.it | |
|---|--------------|---|---------------|--|--------------------|
| LUNEDÌ' | MARTEDÌ' | MERCOLEDÌ | GIOVEDÌ' | VENERDÌ' | IL SABATO DEL MESE |
| MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA | MATTINA |
| CHIUSO | 9:00 – 12:00 | 9:00 – 12:00 | CHIUSO | 9:00 – 12:00 | 9:00 – 12:00 |
| POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO | POMERIGGIO |
| 14:20 – 17:00 | CHIUSO | 14:20 – 17:00 | 14:20 – 17:00 | CHIUSO | CHIUSO |