



COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA

(Prov. Palermo)

Via Cesare Civello, n.62
90010 - Campofelice di Rocc.

Tel. 0921 / 939111
Fax 0921 / 428091

Protocollo n. _____
del _____

**AL COMUNE DI
CAMPOFELICE DI ROCCELLA**
Ufficio del Servizio Idrico Integrato

RICHIESTA DI VOLTURA

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

_____, sottoscritt _____
nat. a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____
n° _____ piano _____ scala _____ interno _____ Tel. _____
CODICE FISCALE : _____, in qualità di

- ☐ PROPRIETARIO
☐ AFFITTUARIO dell'immobile di proprietà della ditta _____
☐ AMMINISTRATORE del CONDOMINIO _____
☐ AMMINISTRATORE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE della _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SITO OGGETTO DI RICHIESTA

- ☐ immobile sito in Campofelice di Roccella,
via _____ n° _____ piano _____
scala _____ interno _____
☐ n° persone residenti _____
☐ n° unità immobiliari servite _____
☐ unità immobiliare destinata ad USO _____
☐ presa idrica n. _____
☐ zona già servita da fognatura ☐ SI ☐ NO
☐ Dati catastali: Foglio di mappa _____ part. _____ sub _____;

a conoscenza delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici previsti dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate, dopo aver preso visione del Regolamento del S.I.I., approvato con Deliberazione del C.C. n. 17 del 29/04/2016, ai sensi del D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.,

CHIEDE

la **voltura** del contratto intestato a:

Sig. _____, nat_ a _____
_____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____

Dichiara di essere a conoscenza del sistema tariffario adottato e che in nessun caso il Comune di Campofelice di Roccella potrà dare corso alla voltura dell'utenza senza che siano state saldate tutte le eventuali bollette scadute alla data di presentazione dell'istanza.

Dichiara inoltre che la lettura riscontrata al contatore è la seguente: _____ mc.

Indicare l'indirizzo per il recapito della bolletta di pagamento nel caso in cui fosse diverso da quello di residenza:

via - piazza _____ n° _____
C.A.P. _____ Città _____

Alla presente si allegano:

- Copia atto di proprietà o contratto di locazione registrato o comodato d'uso registrato
- Copia dell'ultima bolletta scaduta pagata
- Copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale

FIRMA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

IL RICHIEDENTE

(che concede l'assenso e con la garanzia sul pagamento delle spese)

(COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI)

DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL DLGS N.196/03:

- che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Campofelice di Roccella, da società terze direttamente incaricate dal Comune di Campofelice di Roccella;
- che il conferimento dei dati è finalizzato alla successiva comunicazione all'anagrafe tributaria dei dati catastali che individuano gli immobili presso i quali sono erogati pubblici servizi;
- che tali dati servono agli enti preposti per i controlli fiscali ai fini della prevenzione e contrasto dell'evasione fiscale;

_____ il ____ / ____ / ____ Il richiedente _____