



RICHIESTA DI VISURA QUOTE E POSIZIONE RETE FOGNANTE

CODICE UTENZA

(per la quale si richiede l'allaccio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

(SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. (____) il _____ residente a _____ prov. (____)
 in Via/Piazza _____ n. _____ int. _____ Cap _____
 documento d'identità _____ numero _____
 rilasciato da _____ in data _____ C.F. _____
 tel. _____ cell. _____ email _____
 in qualità (specificare): _____

RICHIEDE

le QUOTE DI ALLACCIO ALLA RETE FOGNANTE presente nel comune di _____
 in Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____
 al fine di redigere il progetto di allaccio in fogna del seguente immobile:

Comune di _____ Municipio _____ prov. (____)
 Via/Piazza _____ n. _____ int. _____ Cap _____
 Foglio Catastale _____ Allegato _____ Particella _____ Sub. _____
 di Proprietà di _____
 Con contratto registrato al _____ n° _____ il giorno _____

ATTENZIONE: Ai fini della lavorazione della richiesta, per l'esatta individuazione cartografica dell'immobile, è necessario allegare copia dello stralcio catastale/planimetrico/CTR evidenziando l'immobile oggetto di richiesta, con eventuali riferimenti toponomastici limitrofi alla zona di interesse ove lo stesso non abbia ancora il n. civico.



CHIEDE inoltre di inviare la corrispondenza a (compilare **SOLO** se indirizzo diverso da quello precedentemente comunicato):

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Via/Piazza _____ n. _____

int. _____ Cap _____ email _____

Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Data e luogo _____

Il dichiarante _____

Informativa Privacy:

Alto calore Servizi S.p.A. con sede legale in Corso Europa, 41 - 83100 Avellino, in qualità di titolare del trattamento la informa che tratterà i Suoi dati personali secondo quanto riportato nell'Informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei dati ("GDPR") e disponibile all'indirizzo www.altocalore.it o distribuita presso gli sportelli commerciali a gestione diretta o convenzionati. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per la finalità di gestione del SII e per l'invio di comunicazioni relative al servizio stesso.

ATTENZIONE: Si prega di compilare in maniera leggibile e completa tutti i campi di interesse e di inviare il modulo tramite i canali in calce possibilmente in un unico file pdf comprendente il modello di richiesta compilato e le planimetrie cartografiche su indicate.

FIRMA

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- ☐ Presso gli Sportelli aperti al pubblico agli orari indicati sul sito
- ☐ Tramite posta all'indirizzo Corso Europa, 41 - 83100 Avellino
- ☐ Tramite email alla casella di posta elettronica contatti@altocalore.it
- ☐ Tramite PEC all'indirizzo contatti@pec.altocalore.it

Per invio tramite posta elettronica e/o via PEC il documento originale è lasciato al cliente finale.