VOLTURA o SUBENTRO UTENZA
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO richiesta da PERSONE GIURIDICHE

Contiene dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000; il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del decreto stesso. La dichiarazione di regolare possesso o detenzione dell'immobile è resa ai sensi della Legge n. 80/2014.

DATI RICHIEDENTE (NUOVO INTESTATARIO) - dati obbligatori

La richiedente _____ *(Denominazione/ragione sociale)*

Codice Cliente n°_____*(da compilare solo se già utente di CAFC S.p.A.)*

Partita iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale in Via/Piazza_____ n. _____

CAP |__|__|__|__|__| Comune di _____ Prov____

Rappresentata per la presente istanza **dal/dalla sottoscritto/a**_____ *(Cognome e Nome)*

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nel suo ruolo di Legale rappresentante/amministratore

Referente per la pratica_____ Telefono_____ Cellulare_____

PEC _____ e-mail_____

DATI PER LA SPEDIZIONE DELLE FATTURE

Soggetto a fatturazione elettronica ☐ SI ☐ NO Codice Destinatario |__|__|__|__|__|__|__| *(distinguere la lettera O dal numero zero)*

Indirizzo PEC _____ *(indirizzo e-mail PEC abilitato alla ricezione della fattura elettronica)*

Indirizzo e-mail per il recapito delle fatture: _____

TITOLO DI OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE – dati obbligatori

DICHIARA, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e manlevando CAFC S.p.A. da ogni responsabilità circa il diritto di eventuali terzi,

CHE L'IMMOBILE SITO

in Via/Piazza _____ n. _____

CAP |__|__|__|__|__| Comune di _____ Prov_____

È OCCUPATO DALLA PERSONA GIURIDICA DA LUI RAPPRESENTATA IN FORZA DI UN TITOLO LEGITTIMO quale quello di proprietà/regolare possesso/detenzione e, quindi, che detta unità immobiliare **non è occupata in modo abusivo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 5 della legge n. 80/2014 e s.m.i.** e precisamente dichiara il seguente titolo:

☐ proprietà dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

☐ locazione dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

☐ altro titolo _____ dal |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

(specificare: comodato, usufrutto, leasing, ecc…)

! *Nel caso in cui il richiedente non sia in possesso di un titolo legittimo è necessaria l'autorizzazione alla stipula da parte dell'avente titolo, da presentare compilando ed allegando il modello n°189 disponibile sul sito www.cafcspa.com.*

Dichiara, altresì, di essere consapevole che CAFC S.p.A. ha facoltà di procedere alla verifica di quanto dichiarato richiedendo l'esibizione dei documenti a comprova.

DATI CATASTALI – dati obbligatori *in base alle disposizioni della L. 311/2004, art. 1, commi 332, 333, 334*

Sezione n° _____ *(se presente)* Foglio n° _____ Particella/Mappale n° _____ Subalterno principale n° _____

DATI RELATIVI ALLA FORNITURA PRECEDENTE – dato obbligatorio

Specifica che la fornitura è identificata come segue *(è necessario indicare una o più opzioni)*:

☐ matricola contatore o punto di fornitura n° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ nominativo dell'intestatario del contratto precedente: _____

☐ codice cliente precedente n° _____

☐ codice contratto precedente n° _____

DATI RELATIVI ALLA FORNITURA – dati obbligatori

E dichiara che:

l'utenza è *(è necessario indicare una delle tre opzioni)*:

☐ Allacciata alla rete idrica (servizio di acquedotto)
☐ Ad uso approvvigionamento autonomo (contratto da attivare per i soli servizi di fognatura e depurazione - se il servizio è attivo)
☐ Dotata di doppio approvvigionamento (da rete idrica e da approvvigionamento autonomo)

l'utenza è *(è necessario indicare una delle due opzioni)*:

☐ Attiva *(utenza non sigillata)*
☐ Cessata *(utenza sigillata)*

l'utenza è *(è necessario indicare una delle due opzioni)*:

☐ Non dotata di contatore (utenza a forfait)
☐ Dotata di contatore

IL NUMERO DI MATRICOLA SI TROVA QUI

Matricola contatore n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(la matricola del contatore è riportata sulla ghiera in ottone che circonda il vetro, oppure è riportata in fattura)*

con lettura di m^3 |__|__|__|__|__|__| alla data del |__|__|__|__|__|__|__|__| *(compilare nel formato GG/MM/AAAA)*

il contatore è:

☐ ACCESSIBILE in quanto posizionato sul suolo pubblico *(il pozzetto è all'esterno della recinzione ed è liberamente accessibile dalla strada)*

☐ NON ACCESSIBILE in quanto interno alla proprietà *(ai fini della riattivazione, per poter eventualmente accedere al contatore si prega di contattare il/la sig./ra _____al seguente recapito telefonico_____)*

Nel caso in cui l'autolettura non coincida con quella comunicata dall'utente cessante, CAFC S.p.A. provvederà ad effettuare una lettura di verifica entro sette giorni lavorativi decorrenti dalla data di ricevimento della richiesta. L'intervento potrà essere evitato qualora il Richiedente trasmetta la fotografia della lettura del contatore entro due giorni dalla richiesta. Qualora sia impossibilitato (per difficoltà a raggiungere/sollevare il chiusino) a rilevare la matricola del contatore e/o la relativa lettura, può richiedere a CAFC l'intervento di un addetto per accedere al contatore.

per lo smaltimento delle acque reflue l'utenza è:

☐ Dotata di allaccio alla pubblica fognatura
☐ Dotata di smaltimento autonomo
☐ In attesa di rilascio nulla osta da CAFC S.p.A.

UNITA' IMMOBILIARI FINALI SERVITE E DESTINAZIONE D'USO – dato obbligatorio

Dichiara inoltre che l'utenza alimenterà *(è necessario indicare una o più opzioni, lasciare vuoti i campi non interessati)*:

n° _____ unità non abitative — numero complessivo di addetti _____

n° _____ unità abitative residenti — numero complessivo di abitanti residenti _____

n° _____ unità abitative non residenti

o ☐ impianto antincendio

Esempio di compilazione: se l'utenza è a servizio di un negozio che ha 4 dipendenti e un titolare è necessario compilare "n°1 unità non domestiche - numero totale di addetti 5"

e che il Codice ATECO è il seguente: _____

Il numero di residenti e/o il numero di unità immobiliari è obbligatorio ai fini di una corretta fatturazione. Il sottoscritto, firmando il presente documento, si impegna a comunicare tempestivamente a CAFC S.p.A. ogni variazione dei dati sopra dichiarati.

☐ **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA L'ESTRANEITA' AD EVENTUALI INSOLUTI DELL'UTENZA CESSANTE**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:

☐ **COPIA FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE (LEGALE RAPPRESENTANTE)**
☐ **COPIA FRONTE/RETRO DEL CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE**
☐ **COPIA VISURA CCIAA**

Il Richiedente presta il proprio consenso al trattamento dei dati riportati, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo l'informativa riportata sul sito www.cafcspa.com oppure fornita a semplice richiesta dagli sportelli.

Luogo e data _____ Firma del Richiedente _____

ATTENZIONE: LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O PRIVE DEGLI ALLEGATI OBBLIGATORI VERRANNO ANNULLATE

Restituzione del modulo:

- a mezzo PEC info@pec.cafcspa.com (*Attenzione: la casella PEC è abilitata alla ricezione esclusivamente di posta elettronica certificata - PEC. Eventuali e-mail ordinarie non vengono accettate dal sistema);*
- a mezzo posta indirizzata a CAFC S.p.A., Viale Palmanova 192 – 33100 Udine;
- presso gli sportelli (orari disponibili sul sito www.cafcspa.com sezione "sportelli al pubblico"). Se la richiesta viene presentata presso gli sportelli da un firmatario diverso dal richiedente è necessario consegnare, oltre al presente modello compilato e sottoscritto dal richiedente, il mod. 039 "Delega" comprensivo del documento di riconoscimento del delegato.