SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RICHIESTA PRIMA ATTIVAZIONE

(Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento SII SORICAL)

Inviare da SPORTELLO ONLINE

https://www.soricalspa.com/servizi-commerciali/sportello-online/

(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 veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

ALLACCIAMENTO ALLA RETE IDRICA E FOGNARIA

☐ IMMOBILE GIÀ ALLACCIATO ☐ IMMOBILE DA ALLACCIARE ☐ MODIFICA PRESA

☐ NUOVO ALLACCIO FOGNARIO ☐ RINNOVO ALLACCIO FOGNARIO ESISTENTE

DATI UTENTE FINALE

☐ persona fisica ☐ ente pubblico ☐ libero professionista ☐ condominio ☐ impresa ☐ altro

cognome | nome | Denominazione/ragione sociale

data di nascita | comune o Stato estero di nascita | prov. | codice fiscale/partita IVA

comune di residenza / sede legale | prov. | via / piazza e numero civico | cap

telefono fisso | telefono cellulare | email

pec

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

Camera di commercio di | codice ATECO | sezione | rea

Albo professionale | elenco speciale | altro

☐ libero professionista non iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A.

ATTIVITÀ SVOLTA _____

_____

(Riassumere l'attività svolta presso l'immobile oggetto della presente richiesta)

FATTURAZIONE ELETTRONICA E SPLIT PAYAMENT

☐ soggetto obbligato alla fatturazione elettronica l. 244/2007 ☐ soggetto a split payment

codice univoco ufficio / codice destinatario

PEC

DATI RICHIEDENTE SE DIVERSO DALL'UTENTE FINALE

☐ legale rappresentante ☐ amministratore condominio ☐ altro _____

cognome e nome | codice fiscale

data di nascita | comune o Stato estero di nascita | prov.

comune di residenza | prov. | Via/piazza e numero civico | cap

telefono fisso | telefono cellulare | email

pec

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE OGGETTO DELLA FORNITURA

COMUNE

UBICAZIONE IMMOBILE
via/piazza | n. civico | cap

NICCHIA/ CONTATORE
UBICAZIONE SE DIVERSA DA QUELLA DELL'IMMOBILE
via/piazza e n. civ.

ACCESSIBILITÀ ☐ accessibile ☐ non accessibile ☐ parzialmente accessibile

DATI CATASTALI
sezione | foglio | particella | subalterno
scala | piano | categoria edificio

PER UTENZE GIÀ ALLACCIATE ALLA RETE

SERVIZI DA ATTIVARE
☐ servizio idrico integrato (fornitura idrica e servizi di fognatura e depurazione)
☐ fornitura idrica
☐ servizi di fognatura e depurazione

TIPOLOGIA IMMOBILE
☐ appartamento in condominio ☐ casa singola ☐ pertinenza
☐ altro _____

SEZIONE DATI CATASTALI NON COMPILATA PERCHÈ

☐ immobile non ancora iscritto al catasto ☐ utenza non relativa ad un immobile o immobile non iscrivibile in catasto

Si attesta che, in conformità a quanto prescritto dall'art. 48 del DPR 6 giugno 2001, n. 380 e successive modificazioni e dalle norme regionali e comunali vigenti in materia:

☐ le opere di esecuzione dell'immobile sono iniziate in data anteriore al 30/01/1977;

☐ l'immobile è stato realizzato in base a permesso di costruire n° _____ del _____

☐ l'immobile è stato realizzato in base a permesso in sanatoria n° _____ del _____

☐ per l'immobile è stata presentata in data _____ domanda di permesso in SANATORIA con pagamento delle somme dovute a titolo di oblazione;

☐ l'immobile NON ha subito successive modifiche tali da chiedere il rilascio di apposto permesso a costruire o l'invio di denuncia di "inizio attività", risultando, pertanto, conforme alle vigenti disposizioni di Legge in materia urbanistica;

☐ che l'immobile è in corso di realizzazione sulla base del permesso di costruire n° _____ del _____

TITOLARITÀ ALL'OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE (art. 5 comma 1 D.L. 28/03/2014 n. 47 convertito dalla L. 80/14)

Dichiara di avere il seguente titolo sull'immobile: ☐ proprietà ☐ locazione/comodato ☐ usufrutto/abitazione

Atto registrato presso _____ in data _____ n° reg. _____
(da allegare in copia autentica in caso di mancata indicazione degli estremi di cui sopra)

☐ altro titolo che non necessita di registrazione che si allega in copia _____

_____

RECAPITO FATTURE E AVVISI PER RACCOLTA DATI DI MISURA

☐ Dichiara di voler ricevere la fattura esclusivamente in formato elettronico via mail al seguente indirizzo:

_____

Indicare l'indirizzo per il recapito della copia cartacea della fattura, ove diverso dall'ubicazione dell'immobile di cui alla SEZIONE 3:

via/piazza e numero civico	comune	prov.	Cap

Indicare, ai fini della comunicazione per le rilevazioni periodiche di lettura contatore/misuratore, la modalità preferita:

☐ email _____ ☐ SMS _____ ☐ Telefono _____

TARIFFA RICHIESTA

☐ 1) Domestico residenziale (Indicare il numero dei componenti del nucleo familiare: _____)

☐ 2) Domestico non residenziale ☐ 3) Artigianale - Commerciale ☐ 4) Agricolo - Zootecnico ☐ 5) Industriale

☐ 6) Uso pubblico disalimentabile ☐ 7) Uso pubblico non disalimentabile ☐ 8) Altri usi ☐ 9) Pertinenze

DICHIARAZIONI FINALI

Di essere a conoscenza che SORICAL SPA, 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.

Regolamento

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, 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) abbiamo aggiornato la nostra informativa sul trattamento dei dati personali. Al fine di conoscere tutte le informazioni sui trattamenti effettuati in relazione allo specifico rapporto di fornitura idrica in essere, può prendere visione della nostra informativa aggiornata sul trattamento dei dati presso i nostri uffici di gestione clienti o consultando il nostro sito alla pagina https://www.soricalspa.com

Data _____

Firma leggibile dell'utente _____

ALLEGATI E COSTI

- ☐ Copia documento identità in corso di validità e codice fiscale.
- ☐ Documentazione a comprova del titolo idoneo di possesso, obbligatoria solo in caso di mancata chiara indicazione degli estremi dell'atto di cui all'apposita sezione di questo modello.
- ☐ Elenco utenze sottese a cura del richiedente Amministratore di condominio
- ☐ Foto panoramica nicchia di alloggiamento misuratore

ULTERIORI ALLEGATI IN CASO DI IMMOBILE DA ALLACCIARE

- ☐ Planimetria stabile
- ☐ Potenziale punto di consegna della ricorsa (allegare documentazione fotografica a supporto)
- ☐ Concessione edilizia
- ☐ Relazione di dettaglio con l'indicazione del numero delle unità immobiliari
- ☐ Punto di posizionamento dei misuratori (allegare documentazione fotografica a supporto)
- ☐ Riferimento tecnico per eventuali interlocuzioni

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.
Qualora occorra effettuare preventivazione di lavori, all'atto della trasmissione del modello, verrà trasmessa fattura con allegato modello di pagamento PAGOPA relativa all'addebito dei costi di sopralluogo.



MODALITA' PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

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 s0crivendo i dati richiesti manualmente in stampatello in modo chiaro e leggibile. Il modello stampato e sottoscritto, unitamente agli allegati, deve essere presentato direttamente a SORICAL SPA tramite una delle seguenti modalità:

- ✓ **MYSORICAL accedendo da www.soricalspa.com o scaricandola dall'App store di Android o Ios**

- ✓ **SPORTELLO ONLINE**

https://www.soricalspa.com/servizi-commerciali/sportello-online/

- ✓ **SPORTELLO FISICO**

Giorni e orari di apertura consultabili sul sito