

MODULO RICHIESTA POSA CONTATORE SU PRESA ESISTENTE

 I campi con l'asterisco sono obbligatori

DATI CONTRATTUALI CLIENTE PRECEDENTE

POD (se disponibile)	Codice Fornitura*	Codice Anagrafico*	Precedente Intestatario*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UBICAZIONE FORNITURA

Via*	Civico*	Comune*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI DEL RICHIEDENTE

Dati anagrafici		Dati Fatturazione	
Cognome Nome/Ragione Sociale*	<input type="text"/>	Codice Sdi	<input type="text"/>
Comune Residenza/Sede Legale*	<input type="text"/>	Codice IPA	<input type="text"/>
Via Residenza/Sede Legale*	<input type="text"/>	Soggetto Split	<input type="checkbox"/> SI
Nato a*	<input type="text"/>	il*	<input type="text"/>
Email*	<input type="text"/>	Telefono*	<input type="text"/>
Legale Rappresentate		Dati Spedizione (solo per invio cartaceo)	
Nome	<input type="text"/>	Nominativo	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Via / Civico	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Cap / Città	<input type="text"/>

RICHIESTA POSA CONTATORE IN QUALITA' DI:*

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Affittuario	<input type="checkbox"/> Amministratore Cond.	<input type="checkbox"/> Erede	Altro Titolo <input type="text"/>
---------------------------------------	--	--------------------------------------	---	--------------------------------	-----------------------------------

DATI CATASTALI*

<input type="checkbox"/> Fabbricato	<input type="checkbox"/> Terreno Agricolo	<input type="checkbox"/> Immobile non accatastato	<input type="checkbox"/> Immobile non accatastabile	
Codice Comune Catastale	Sezione Urbana	Foglio	Particella	Subalterno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN per domiciliazione bancaria

Banca	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

FIRMA RICHIEDENTE



Data

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N°445)*

Il sottoscritto

DICHIARO

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR28.12.2000 N° 445

ai sensi della Legge nr. 47 del 28/02/1985 (legge sul condono edilizio)

	N°	DEL
<input type="checkbox"/> di essere proprietario, come da atto regolarmente registrato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> che è stato rilasciato permesso di costruire*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> che è stata presentata D.I.A.* prot. per la quale, trascorsi 30 giorni, non è stato espresso parere negativo da parte dell'Amministrazione Comunale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> che è stata presentata S.C.I.A.* prot.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Che la costruzione del fabbricato suddetto è iniziata prima del 30/01/1977 e che, successivamente, il fabbricato stesso non è stato interessato da domande di condono edilizio, dal rilascio di concessioni edilizie, ancorché in sanatoria, e non ha subito modifiche richiedenti il rilascio di concessioni edilizie o DIA;	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Copia della documentazione sopra riportato andrà allegata alla richiesta

Il richiedente sotto la sua personale responsabilità, dichiara inoltre essere autorizzato da tutti gli aventi diritto ad eseguire l'allacciamento e che, comunque, ogni questione attinente a diritti di terzi è imputabile al richiedente, il quale si assume ogni responsabilità in merito.

FIRMA DEL DICHIARANTE



Data

Firma



DICHIARO INOLTRE SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' LA SEGUENTE TIPOLOGIA D'USO

(ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000 n° 445)

Quadro da compilare per fornitura destinata a servire una singola unità immobiliare ad uso abitativo

Ulteriore classificazione Uso Domestico		N° Componenti nucleo Familiare	
<input type="checkbox"/>	Residente		
<input type="checkbox"/>	Non residente		

Domestico

Fornitura effettuata con un unico contatore destinato a servire due o più unità abitative, anche in presenza di ulteriori unità aventi diverse destinazioni d'uso

Ulteriore classificazione Uso Non Domestico		N° Unità Immobiliari	N° Componenti nucleo Familiare
<input type="checkbox"/>	Residente		
<input type="checkbox"/>	Non residente		
<input type="checkbox"/>	Uso Artigianale - Commerciale		
<input type="checkbox"/>	Uso Agricolo Zootecnico		
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Disalmentabile		
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Non Disalmentabile		
<input type="checkbox"/>	Altri Usi (non ricomprese nelle sopraindicate)		

Condominiale

Quadro da compilare fornitura destinata a servire una o più unità immobiliare ad uso non domestico

Ulteriore classificazione Uso Non Domestico		N° Unità Immobiliari	Codice Ateco
<input type="checkbox"/>	Uso Industriale		
<input type="checkbox"/>	Uso Artigianale- Commerciale		
<input type="checkbox"/>	Uso Agricolo Zootecnico		
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Disalmentabile		
<input type="checkbox"/>	Uso Pubblico Non Disalmentabile		
Sottoclassificazione Uso Pubblico Non Disalmentabile			
		<input type="checkbox"/>	Ospedale o strutture ospedaliere
		<input type="checkbox"/>	Case di cura e assistenza
		<input type="checkbox"/>	Presidi operativi di emergenza relativi a strutture militari e di vigilanza
		<input type="checkbox"/>	Carceri
		<input type="checkbox"/>	Istituti scolastici di ogni ordine e grado
<input type="checkbox"/>	Altri Usi (non ricomprese nelle sopraindicate)		
Sottoclassificazione Altri USI			
		<input type="checkbox"/>	Uso Cantiere
		<input type="checkbox"/>	Uso Piscina
		<input type="checkbox"/>	Uso Irrigazione
		<input type="checkbox"/>	Libere Professioni
		Altri usi diversi da quelle elencati	
<input type="checkbox"/>	Antincendio		

Non Domestico

Allaccio alla pubblica fognatura* SI NO Autorizzazione Provinciale n° Del

Richiedo invio bolletta per email al seguente indirizzo

Canale preferenziale per avviso lettura*

Nell'espletamento delle attività programmate di raccolta di misure (previste ai sensi dell'art. 7.1 e 7.3 della Del. 218/2016/R/IDR), il sottoscritto INDICA il seguente canale preferenziale al fine di ricevere un'informazione preliminare del giorno e della fascia oraria del passaggio del personale incaricato alla rilevazione delle letture (art. 7.4 Del. 218/2016/R/IDR)

Telefono Sms Email Altro

Richiedo la copertura contro le perdite occulte SI NO

Dichiaro inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

FIRMA CLIENTE → Data Firma



Nel modulo i campi con l'asterisco sono obbligatori



Documentazione da allegare obbligatoriamente alla pratica

Solo se tutti i documenti richiesti saranno allegati alla domanda la richiesta verrà lavorata



PRIVATO

Carta d'identità richiedente

Codice fiscale richiedente

Documento attestante la titolarità dell'occupazione (es contratto locazione con relativa registrazione, atto di acquisto)



CONDOMINIO

Carta d'identità dell'amministratore o delegato

Attribuzione codice fiscale condominio

Codice sdi

Verbale assemblea conferimento dei poteri



SOCIETA

Carta d'identità legale rappresentante cliente entrante

Codice fiscale, Partita Iva cliente entrante

Codice SDI

Visura camerale aggiornata

Documento attestante la titolarità dell'occupazione (es contratto locazione con relativa registrazione, atto di acquisto)



Costi addebitati sulla prima bolletta in emissione

Marca da bollo "virtuale da non consegnare"

€. 16,00

Contributo amministrativo per nuovo contratto

€. 30,00

Contributo per attivazione della fornitura

€. 40,00

Deposito cauzionale L'importo del Deposito Cauzionale può variare in funzione della categoria di appartenenza come stabilito dalla Delibera N. 86/2013/R/idr del 28 febbraio 2013 dell'Autorità per il Servizio Idrico, l'Energia Elettrica e il Gas.



Servizio contro le perdite occulte

E' un servizio a tutela dei Clienti dal rischio di pagare fatture elevate dovute ad una perdita occulta di acqua dalle tubature poste dopo il contatore. Costi: Uso domestico €. 6,25 Uso Non domestico €. 17,94.



Dove inviare la richiesta

EMAIL: cliente@leretispa.it – PEC: servizio.idrico@pec.leretispa.it

Posta: **LeReti S.p.a. - Via Einaudi, 2 - 22100 COMO (CO)**



Informativa sull'uso dei dati personali

Titolare del trattamento dei dati personali (nel seguito anche il "Titolare") è Lereti S.p.A., Via Stazzi 2, Como, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore. Il mancato conferimento dei dati non permetterà l'esecuzione della prestazione qui richiesta e i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è contattabile scrivendo a dpo.privacy@acinque.it. Destinatari dei dati saranno solo soggetti autorizzati (dipendenti, collaboratori e responsabili terzi del trattamento incaricati dal Titolare). I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento, per il periodo stabilito dalla legge di conservazione dei documenti tributari. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per esercitare i Suoi diritti potrà inviare un messaggio alla casella di posta elettronica del Responsabile della Protezione dei Dati (dpo.privacy@acinque.it) oppure potrà contattare il Titolare del Trattamento ai seguenti recapiti:

- acqua: mail a cliente@leretispa.it; PEC a servizio.idrico@pec.leretispa.it; comunicazione scritta indirizzata a Lereti S.p.A., Via Stazzi 2, 22100 Como (CO); chiamando il numero verde 800.195.370 per la Provincia di Como o il numero verde 800.960.011 per la Provincia di Varese;
- scrivendo all'indirizzo sopra indicato.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento Privacy UE