

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 38, Art. 46, Art. 47 e Art. 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.° 445 e succ. modifiche e integrazioni)
Esente da Bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME, NOME

Nato/a:

IL:

CITTA', PROV.

DATA

Residente:

INDIRIZZO, CAP, CITTA', PROV.

Allega copia **documento di identità** n. _____ del _____ rilasciato da
_____ e copia **Codice Fiscale** _____
N° telefono _____ ; indirizzo E-mail _____.

Consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere informato, da BCV Acque, in qualità di Titolare del trattamento, che i dati personali vengono trattati ai soli fini amministrativi e contabili ai sensi del regolamento U.E.2016/679 e di poter leggere l'informativa completa presso la sede o sul sito www.bcvacque.it, e potrà esercitare i suoi diritti di interessato al trattamento scrivendo a sportello.biella@bcvacque.it.

e

☐ di agire in riferimento al codice utente n. _____ - indirizzo di ubicazione del contatore _____;

☐ di essere l'intestatario del contratto;

☐ di essere il legale rappresentante della Società/ditta _____
intestatario del contratto con sede in _____:
C.F. _____ P.IVA _____, codice SDI _____ o pec _____;

☐ di essere l'intestatario del contratto e di delegare _____
C.F. _____ ad agire per la presente richiesta (documento di identità del delegato);

☐ di essere l'unico erede legittimo dell'intestatario del contratto;

☐ di essere co-erede dell'intestatario del contratto e di aver ricevuto dagli altri eredi autorizzazione ad agire personalmente;

☐ di essere residente all'indirizzo di fornitura; ☐ di **non** essere residente all'indirizzo di fornitura;

☐ di voler ricevere la corrispondenza al seguente indirizzo (Indirizzo, Cap, Città, Provincia) _____;

☐ di voler ricevere le bollette di cortesia al seguente indirizzo E-mail: _____;

INTENDE PROCEDERE CON

(crociare la voce corretta)



X	Tipo richiesta:	Campi successivi da compilare / barrare:	Documenti da allegare:
	Disdetta	7	a-b
	Verifica Misuratore / Pressione	3	b
	Spostamento presa	4	b
	Variazione canale preferenziale per l'avviso di lettura	5	b
	Variazione indirizzo di recapito corrispondenza	Nuovo recapito indicato sopra	b
	Richiesta invio bollette via mail/ comunicazione Pec / codice SDI	Dati indicati sopra	b
	Comunicazioni uso fornitura (variazione residenza, unità immobiliari, n. componenti, dati catastali)	1, 2	b(* c)
	Volontà di aderire o meno alla copertura contro i rischi di perdite occulte	6	b

DICHIARA INOLTRE

- ☐ l'uso della fornitura è
 - Domestico Residente per n° unità immobiliari _____ ; n. nucleo/i famigliari residenti _____ Tot. n. componenti nucleo/i famigliare/i _____ (obbligo di segnalare a BCV Acque ogni variazione dei medesimi);
 - Domestico non Residente: n° unità immobiliari _____;
 - Altri Usi _____/n° unità immobiliari _____;
- ☐ ai sensi della legge Finanziaria 2005 (L.30/12/2014 n. 311 art. 1 co, 332, 333, 334 i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui viene effettuata la fornitura che il gestore, senza responsabilità, provvederà a trasmettere i dati all'Agenzia delle Entrate:
 - SEZIONE _____ PARTICELLA _____
 - FOGLIO _____ SUB _____;
- ☐ verifica misuratore ☐ verifica pressione
 Ai sensi dell'art. 28 e 31 allegato A delibera ARERA 655/2015 e ssmmii il costo di 50.00 € + IVA dell'intervento sarà addebitato solo nel caso in cui il misuratore risulti correttamente funzionante.
- ☐ spostamento presa
- ☐ di voler essere informato circa il passaggio del personale incaricato alla raccolta dei dati di misura tramite:
 - E-MAIL: all'indirizzo _____
 - SMS al numero _____
 - Telefonata al numero _____;
- ☐ di voler aderire ☐ di **NON** voler aderire
 all'iniziativa contro le perdite di cui al regolamento per la disciplina di perdite occulte (al costo annuo per ogni unità immobiliare di 5 € + IVA per l'uso domestico e 15 € + IVA per altri usi diversi dal domestico);

7. ☐ che in caso di somme a credito risultanti dall'estratto conto l'assegno postale dovrà essere inviato tramite raccomandata al seguente indirizzo:

Nominativo _____

Indirizzo _____

Cap/Città/Provincia _____

N.B. Il Gestore non rimborsa gli importi fino a euro 2,50, pari al costo di gestione. Analogamente non sono dovute le somme fino a euro 2,50.

ALLEGA:

- a) copia dell'ultima bolletta pagata;
- b) documento dell'intestatario;
- c) (*) in caso di "uso zootecnico" allegare visura camerale;
- d) altro _____.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Biella, _____

PER ESTESO E LEGGIBILE

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'ufficio competente.