

## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

### PERSONA FISICA / AMMINISTRATORE / LEGALE RAPPRESENTANTE

cognome e nome / ragione sociale		codice cliente (se già nostro cliente)			
codice fiscale / partiva iva		residente in via e numero civico			
comune / provincia		cap	cellulare		
e-mail	canale preferenziale di contatto (Del 218/16):		<input type="checkbox"/> cellulare	<input type="checkbox"/> messaggio sms	<input type="checkbox"/> e-mail
documento d'identità n.	tipo di documento:		<input type="checkbox"/> carta d'identità	<input type="checkbox"/> passaporto	<input type="checkbox"/> patente

**Allegare copia documento di identità** (obbligatoria)

### DATI SOCIETÀ / ENTI / CONDOMINI / STUDI / DITTE INDIVIDUALI

> **Compilare se intestazione fornitura è diversa da dati anagrafici persona fisica**

ragione sociale / denominazione						
sede legale in (specificare via / corso / piazza / ecc.)			numero	scala	piano	interno
comune	provincia	cap	microimpresa (raccomandazione 2003/361/CE):		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
partita iva	codice fiscale	iscrizione registro imprese di		numero REA		

### DATI FATTURAZIONE

tipo soggetto:	<input type="checkbox"/> P.A.	<input type="checkbox"/> B2B (p.iva)	<input type="checkbox"/> B2C (utenti privati)	soggetto a split payment:	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> escl. bollo (onlus, volont., CONI)
indirizzo PEC fatturazione elettronica			codice destinatario (SDI)		codice univoco ufficio		

### RECAPITO BOLLETTA E COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

#### Modalità recapito bolletta:

invio mail  posta ordinaria

#### Recapito richiesto presso:

residenza  sede legale  ubicazione fornitura  altro recapito (specificare di seguito)

destinatario	comune	prov.	cap
indirizzo (specificare via, piazza, corso, ecc.)			numero civico

### INDIRIZZO E PUNTO DI FORNITURA

comune	via e numero civico
--------	---------------------

## CHIEDE

### Attivazione della fornitura e posa contatore

L'attivazione di una nuova fornitura per il servizio idrico come da preventivo intestato a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ preventivo \_\_\_\_\_ stacco \_\_\_\_\_

- allaccio già esistente (**allegare foto pozzetto/nicchia**)
- è stato edificato con licenza edilizia/concessione edilizia/permesso (DIA e SCIA) a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- tipologia di licenza rilasciata (es. DIA, SCIA, etc.) \_\_\_\_\_
- è stato edificato in assenza di titoli abitativi ed oggetto di ist. di Cond. Edilizio Legge: \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- è stato edificato anteriormente alla data del 30/01/1977 e ad oggi non ha subito modifiche

### Riattivazione (subentro) della fornitura su contatore chiuso

Matricola contatore \_\_\_\_\_

Precedente intestazione fornitura (se disponibile) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Voltura della fornitura (contatore aperto)

La voltura della fornitura precedentemente intestata a: \_\_\_\_\_

#### DATI RELATIVI ALLA FORNITURA DA VOLTURARE

##### Ubicazione fornitura:

\_\_\_\_\_ indirizzo (specificare via / corso / piazza / ecc.) \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ precedente intestazione fornitura \_\_\_\_\_ codice fornitura \_\_\_\_\_ matricola del contatore \_\_\_\_\_

##### Tipo richiesta:

- voltura
- voltura da fusione per incorporazione (senza soluzione di continuità)
- voltura gratuita tra parenti in linea retta
- voltura mortis causa
- coniuge separato/divorziato dell'intestatario o altro soggetto convivente residente nell'immobile oggetto della richiesta  
Il richiedente dichiara di appartenere al medesimo nucleo familiare precedentemente oggetto di bonus sociale idrico sulla fornitura oggetto di voltura

#### NOTA BENE

In caso di mancata comunicazione della lettura o di lettura non coincidente il Gestore provvederà ad effettuare una lettura di verifica. L'intervento comporterà l'addebito del costo di gestione.

### Recapito intestatario uscente per spedizione bolletta di chiusura e da utilizzare per comunicazioni su eventuali rimborsi di bollette a credito

#### DATI LETTURA E INTESTATARIO USCENTE

lettura di voltura MC \_\_\_\_\_ data lettura di voltura \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

La lettura indicata sarà assunta per calcolare la **bolletta di chiusura dell'utenza uscente**. **N.B.:** Non è ammesso l'inserimento di date antecedenti al giorno corrente.

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ contatto telefonico / e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo (specificare via / corso / piazza / ecc.) \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  firma dell'intestatario uscente (o suo erede) \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER L'INVIO DEL MODULO

Per motivi di sicurezza informatica e per garantire la corretta gestione della richiesta, si accettano esclusivamente file in formato PDF. Allegati in altri formati (es. .zip, .rar, .jpg, .png, .exe) non verranno presi in carico. Il modulo, correttamente compilato, controfirmato e corredato da copia del documento d'identità e del codice fiscale del richiedente, può essere restituito tramite una delle seguenti modalità:



### POSTA ELETTRONICA ORDINARIA sportelloonline@acquebresciane.it

(indicando nell'oggetto la tipologia di richiesta, es. "Richiesta voltura"). Una volta inviata la mail, riceverete una risposta automatica a conferma dell'avvenuta ricezione



### POSTA ORDINARIA Acque Bresciane Srl SB Via XXV Aprile, 18 25038 Rovato (Bs)



### POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) acquebresciane@cert.acquebresciane.it

(indicando nell'oggetto la tipologia di richiesta, es. "Richiesta voltura")

## RECAPITI UTILI PER INFORMAZIONI E ASSISTENZA

### Email ordinaria

sportelloonline@acquebresciane.it

### Numeri verdi del servizio clienti

800.601.328 Padenghe s/Garda  
800.017.476 Rovato

### Indirizzo postale

Acque Bresciane S.r.l.  
via XXV Aprile, 18  
25038 Rovato (Bs)

### Sportelli fisici

**Punti informativi**  
sedi e orari disponibili su  
[www.acquebresciane.it](http://www.acquebresciane.it)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti verranno trattati da Acque Bresciane S.r.l. ("Acque Bresciane") con sede legale in Via Cefalonia, 70 - 25124 Brescia, e sede amministrativa in Rovato (Bs) Via XXV Aprile 18, Codice Fiscale 03832490985, Partita Iva 03832490985, R.E.A. 566755, iscritta al Reg. Imp. di Brescia - Titolare del trattamento - per il servizio richiesto e le attività amministrativo-contabili connesse. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed, in mancanza, Acque Bresciane S.r.l. non potrà fornirglielo. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a soggetti incaricati dell'esecuzione di attività connesse e strumentali al trattamento, a Società del Gruppo nell'ambito dei rapporti contrattuali aziendali esistenti, nonché ad Amministrazioni pubbliche, Autorità e altri soggetti in assolvimento di obblighi di legge. Tali soggetti terzi agiranno - a seconda dei casi - come autonomi titolari o responsabili del trattamento. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo [privacy@acquebresciane.it](mailto:privacy@acquebresciane.it). L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è [dpo@acquebresciane.it](mailto:dpo@acquebresciane.it). L'Informativa estesa è disponibile a richiesta o sul sito web [www.acquebresciane.it](http://www.acquebresciane.it).

luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



firma (obbligatoria)



## Attenzione

Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.



## Attenzione

Si ricorda che è obbligatorio allegare copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

### INDIRIZZO E PUNTO DI FORNITURA

comune \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA DEL SERVIZIO RICHIESTA

**domestico** residente \_\_\_\_\_ indicare numero residenti nucleo familiare anagrafe comunale  **domestico** NON residente

#### **NON domestico**

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> cantiere               | <input type="checkbox"/> pubblico disalimentabile     | <input type="checkbox"/> uso commerciale/artigianale | <input type="checkbox"/> uso zootecnico <sup>2</sup>   |
| <input type="checkbox"/> industriale/produttivo | <input type="checkbox"/> pubblico non disalimentabile | <input type="checkbox"/> uso agricolo <sup>1</sup>   | utilizzo al solo ed esclusivo servizio di attività zootecniche fornite mediante impianti interni privati disconnessi da impianti per altri usi con azienda attiva. |
| <input type="checkbox"/> uso antincendio        | <input type="checkbox"/> altri usi                    |  | Ad esempio: contatore serve abitazione e allevamento = <b>NO uso zootecnico ma uso promiscuo</b>   |

<sup>1</sup> **Usò agricolo** (requisiti): visura camerale aggiornata (≤ 6 mesi) che attesti attività agricola; dichiarazione che l'impianto è destinato ad uso esclusivo agricolo. Se la fornitura serve anche abitazione o altri usi classificare come **uso condominiale, non agricolo**.

<sup>2</sup> **Usò zootecnico** (requisiti): visura camerale aggiornata (≤ 6 mesi) che attesti attività di allevamento; dichiarazione che l'impianto è destinato ad uso esclusivo zootecnico. Se la fornitura serve anche abitazione o altri usi classificare come **uso condominiale, non zootecnico**.

**condominiale** (1 contatore a servizio di più immobili/utilizzi)

_____ numero concessioni uso domestico residente	_____ numero concessioni uso commerciale /artigianale/servizi
_____ numero concessioni uso domestico NON residente	_____ numero totale concessioni servite (unità immobiliari/utilizzi sottostanti al contatore)
_____ numero totale componenti nucleo familiare	

### ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA

l'immobile è:  **allacciato**  **NON allacciato** alla rete fognaria

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ firma del dichiarante (**obbligatoria**)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

### DATI DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
cognome e nome (oppure ragione sociale) nato a il

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
codice fiscale / partita iva residente a / sede legale provincia

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
in via/piazza n. civico CAP

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
telefono e-mail rappresentante legale (se soggetto giuridico)

### DATI UTENZA E DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (OBBLIGATORI)

Comune catastale \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

di essere (selezionare solo una voce):

titolare di un diritto sull'immobile (proprietario, affittuario, comodatario, ecc.). Data di inizio/fine acquisto/affitto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Proprietario (Estremi del rogito \_\_\_\_\_ )

Affittuario (N° contratto di locazione \_\_\_\_\_ )

Diritto di Usufrutto  Diritto di Uso o Abitazione  Comodato Uso Gratuito

detentore con consenso del titolare (es. coniuge, convivente, familiare con autorizzazione scritta o comodato verbale)

Qualora il presente titolo non risulti ancora registrato, il/la sottoscritto/a si impegna a effettuare la registrazione entro i termini previsti dalla legge.

### SEZIONE A - CONTINUITÀ SOGGETTIVA

di aver usufruito della fornitura idrica pur non risultando intestatario/a del contratto in essere

di accettare l'intestazione del contratto a proprio nome e di assumersi le competenze economiche pregresse maturate fino alla data attuale

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
timbro aziendale (se previsto)



\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (in caso di continuità)

### SEZIONE B - DISCONTINUITÀ SOGGETTIVA

di non aver mai usufruito del servizio idrico riferito all'utenza indicata, né di essere parte del nucleo familiare, convivente o legato giuridicamente al precedente intestatario (es. uso aziendale, commerciale o associativo)

di richiedere l'intestazione dell'utenza per uso personale, familiare o aziendale, a decorrere dalla data indicata

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
timbro aziendale (se previsto)



\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (in caso di discontinuità)

### CONTROLLI E RESPONSABILITÀ

Dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che:

■ i dati forniti nel presente modulo di voltura e nella dichiarazione sostitutiva di certificazione sono veritieri;

■ in caso di rapporti di tipo familiare, patrimoniale o societario con l'intestatario uscente, la richiesta potrebbe non configurare un effettivo cambio d'intestazione;

■ Acque Bresciane S.r.l. si riserva il diritto di effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 D.P.R. 445/2000) e richiedere documentazione integrativa.

### Firma per dichiarazioni sostitutive e responsabilità

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
luogo data



\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (obbligatoria)

