



COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA

(Prov. Palermo)

Via Cesare Civello, n.62
90010 - Campofelice di Rocc.

Tel. 0921 / 939111
Fax 0921 / 428091

Protocollo n. _____
del _____

AL COMUNE DI
CAMPOFELICE DI ROCCELLA
Ufficio del Servizio Idrico Integrato

RICHIESTA DI VERIFICA CONTATORE

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

__I__ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____
n° _____ piano _____ scala _____ interno _____, Tel. _____
CODICE FISCALE : _____, in qualità di

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO dell'immobile di proprietà della ditta _____
- AMMINISTRATORE del CONDOMINIO _____
- AMMINISTRATORE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE della _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SITO OGGETTO DI RICHIESTA

- immobile sito in Campofelice di Roccella,
via _____ n° _____ piano _____
scala _____ interno _____,
- n°. persone residenti _____,
- n°. unità immobiliari servite _____,
- unità immobiliare destinata ad uso _____,
- presa idrica n. _____,
- zona già servita da fognatura SI NO
- Dati catastali: Foglio di mappa _____ part. _____ sub _____;

a conoscenza delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici previsti dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate, dopo aver preso visione del Regolamento del S.I.I., approvato con Deliberazione del C.C. n. 17 del 29/04/2016, ai sensi del D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.,

CHIEDE

la **verifica del contatore** suddetto per sospettato malfunzionamento o guasto.

Alla presente si allegano:

- Copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale
- Copia ricevuta del pagamento di € 20,00 (venti), quale quota per le spese di verifica tecnica sul contatore stesso, sul conto corrente postale n. 001038308902 intestato a Comune di Campofelice di Roccella "Serv. Tes. Servizio Idrico" oppure mediante bonifico bancario IBAN IT55 P 07601 04600 001038308902, indicando la causale e gli estremi del richiedente.

FIRMA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

IL RICHIEDENTE

(che concede l'assenso e con la garanzia sul pagamento delle spese)

(COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI)

DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL DLGS N.196/03:

- che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Campofelice di Roccella, da società terze direttamente incaricate dal Comune di Campofelice di Roccella;
- che il conferimento dei dati è finalizzato alla successiva comunicazione all'anagrafe tributaria dei dati catastali che individuano gli immobili presso i quali sono erogati pubblici servizi;
- che tali dati servono agli enti preposti per i controlli fiscali ai fini della prevenzione e contrasto dell'evasione fiscale;

_____ il ____ / ____ / _____ Il richiedente _____