

COMUNE DI POSTA

PROVINCIA DI RIETI

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO TRIBUTI

Piazza degli Eroi, 18 – 02019 Posta – RI - Telefono: 0746/951310

Pec:segreteria.posta.ri@legalmail.it

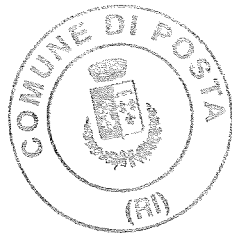
AVVISO

Si ricorda a tutti i cittadini intestatari di utenze relative ad immobili inagibili a seguito degli eventi sismici del 24.08.2016 e successivi che, al fine di vedersi annullate le fatture riguardanti il servizio idrico ricevute da Acqua Pubblica Sabina S.p.A. per il periodo 2022/2023/2024, dovranno procedere a richiedere ad Acqua Pubblica Sabina S.p.A il distacco della fornitura come da modulo "C" allegato.

Il distacco ed il successivo riallaccio, al termine dei lavori di ripristino dell'agibilità dell'immobile, saranno a costo zero.

Per eventuali chiarimenti, potrà essere inviata una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: tributi@comune.posta.rieti.it.

Il Responsabile del Settore
Economico Finanziario
Dott. Daniele Mitolo



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

DATI RICHIEDENTE PERSONA FISICA

| | |
|-------------------|--------------------|
| Cognome e Nome: | Codice Fiscale: |
| Luogo di Nascita: | Data di Nascita: |
| Residente in: | Indirizzo: |
| Provincia di: | Cap: |
| N° Telefono: | N° Tel. Cellulare: |
| E-mail: | PEC: |

DATI RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA

| | |
|---|--------------------|
| Denominazione: | |
| C.F./P.IVA: | |
| Sede Legale in: | Indirizzo: |
| Provincia di: | Cap: |
| N° Telefono: | N° Tel. Cellulare: |
| E-mail: | PEC: |
| Rappresentate Legale/Amministratore pro tempore | Cognome e Nome: |
| Codice Fiscale: | N° Tel.: |
| Residente in: | Indirizzo: |
| Provincia di: | Cap: |

LA DISDETTA DELL' UTENZA

CHIEDE

| | |
|------------------|----------------------|
| N° Contratto: | Codice Utente: |
| Codice Servizio: | Matricola Contatore: |
| Letture: | Data Lettura: |

INDIRIZZO RECAPITO FATTURA DI FINE RAPPORTO

| | | |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Posta Ordinaria | <input type="radio"/> E-mail | <input type="radio"/> Posta ordinaria ed E-mail |
| Nominativo: | | |
| Indirizzo: | | |
| Email: | | |

LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI CONTRATTUALI

| | |
|------------------|----------------------|
| N° Contratto: | Codice Utenza: |
| Codice Servizio: | Matricola Contatore: |
| Letture: | Data Lettura: |

INDIRIZZO FORNITURA

| | |
|---------|------------|
| Comune: | Indirizzo: |
| Prov.: | Cap: |

INDIRIZZO RECAPITO BOLLETTE

| | | |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Posta Ordinaria | <input type="radio"/> E-mail | <input type="radio"/> Posta ordinaria ed E-mail |
| Nominativo: | | |
| Indirizzo: | | |
| Email: | | |

CATEGORIA USO

Uso Domestico

Domestico Residente

N° componenti familiari: _____

Domestico Non Residente

Box e Cantine

Pertinenza dell'abitazione principale o fontano condominiale.

Uso Non Domestico

Attività Commerciale

Attività Artigianale

Attività Industriale

Pubblico

Fontane Pubbliche

Altri Usi

Bocche Antincendio

Agricolo e Zootecnica

Uso Promiscuo

Indicare il n° delle utenze servite e la tipologia

Uso Condominiale

Uso Condominiale

Unico misuratore che serve più utenze

N° unità immobiliari: _____

Di cui: _____

Per le Unità immobiliari Domestico Residenti indicare il n° dei componenti familiari.

TIPOLOGIA ATTIVITA' (Bar, Lavanderia.....) _____ CODICE ATECO _____

DALLA DATA DEL _____

IDENTIFICAZIONE CATASTALE IMMOBILE (se si tratta di fabbricato da realizzare indicare estremi catastali del terreno su cui sarà realizzato intervento edilizio)

| Dati Catastali | |
|----------------|-------------|
| Sezione: | Foglio: |
| Particella: | Subalterno: |

EVENTUALE DELEGA

| | |
|--|--|
| Il Sottoscritto | delega a firmare la modifica contrattuale in nome e per conto: |
| Nominativo: | Nato a: |
| Il: | |
| Per convalidare la delega è necessario allegare la copia del documento d'identità del delegato | |

NOTE UTENTE

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

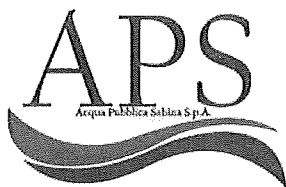
Il sottoscritto/a in qualità di richiedente la fornitura è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ed altresì manleva e tiene indenne Acqua Pubblica Sabina S.p.A, anche futura o di terzi in merito a quanto sopra riportato.

Si Allega copia documento di identità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che dovrà ricevere la bolletta/fattura finale di chiusura utenza che provvederà a pagare nel termine di scadenza ivi indicato.

DATA: _____

FIRMA: _____



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

L'informativa completa è reperibile sul nostro sito al seguente indirizzo: <https://www.acquapubblicasabina.it/index.php/privacy-policy-web>