



RICHIESTA DI RILASCIO DI ATTESTATO DI CONFORMITA'

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE (1)													
Cognome e Nome													
Codice fiscale													
Luogo e data di nascita													
Residente in									N°				
Città						Prov.				C.A.P.			
Telefono			Fax			e-mail							
Nella qualità di proprietario			SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/> (specificare titolo d'uso)								
DATI IDENTIFICATIVI DEL SITO OGGETTO DELLA RICHIESTA (2)													
Via					N°		Scala		Piano		Interno		
Città		Contrada			Prov.				C.A.P.				
N° unità immobiliari servite				Zona già servita da fognatura				SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
N° unità immobiliari ad uso civile				Residente				SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
N° unità immobiliari destinate ad altro uso (specificare obbligatoriamente)													
Dati catastali		Comune		Foglio		Particella		Sub		Ctg.		Classe	
Servizio n°				Presenza idrica n° (indicare quando applicabile)									
DESCRIZIONE RICHIESTA (3)													
Si richiede il rilascio dell'Attestato di conformità all'allaccio idrico e fognario in n°2 copie in carta semplice al fine del rilascio del certificato di abitabilità da parte del competente Dipartimento Urbanistico													
DICHIARAZIONI DELL'UTENTE (4)													
Si dichiara di essere disponibile ad accettare il pagamento dei relativi diritti previsti dal vigente Regolamento del servizio.													
ALLEGATI ALLA RICHIESTA (5)													
1.	Copia dell'ultima bolletta scaduta pagata												
2.	Copia della concessione edilizia												
3.	Copia progetto approvato (pianta in scala 1:100) firmata in calce dal tecnico (n°2 copie)												
4.	Autocertificazione nella quale si dichiara che dall'atto della concessione edilizia non sono sopravvenute ordinanze, sequestri, difformità, etc.,												
5.	Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016												
6.	Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente												
Luogo				Data				Firma richiedente					
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (6)													
Ricevuta e Verificata				Protocollo				Annotazioni					