



RICHIESTA DI VOLTURA (con contestuale, eventuale, variazione tariffaria)

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE (1)

Nominativo			
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		C.da		Prov.		C.A.P.			
N° unità immobiliari servite				Zona già servita da fognatura					
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
N° unità immobiliari destinate ad altro uso (specificare obbligatoriamente)									
Dati Catastali	Comune	Foglio	Particella	Sub	Categoria			Classe	
Presal idrica N° (se applicabile):				Tariffa corrente:					

DESCRIZIONE RICHIESTA (3)

Si richiede la voltura del contratto intestato a:			
Cognome		Nome	
Nato a		il	
Si richiede	<input type="checkbox"/> La modifica contrattuale per diversa tariffa _____	<input type="checkbox"/> La variazione del nucleo familiare, senza stipula di nuovo contratto, per un n. di componenti pari a _____	

DICHIARAZIONI DELL'UTENTE (4)

Si dichiara di essere a conoscenza del sistema tariffario adottato a fascia fissa e che in nessun caso la Aretusacque. potrà dare corso alla voltura dell'utenza senza che siano state saldate tutte le eventuali bollette scadute alla data di presentazione dell'istanza, fermo restando il diritto di richiedere eventuali pregressi e/o conguagli per intervenute variazioni tariffarie.

Si dichiara inoltre che la lettura riscontrata al contatore è la seguente: _____ In data: _____

ALLEGATI ALLA RICHIESTA (5)

1.	Copia dell'ultima bolletta scaduta pagata
2.	Copia dell'atto di acquisto o contratto di locazione registrato
3.	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
4.	Contratto di fornitura idrica
5.	Stato di famiglia o Autocertificazione
6.	Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente
7.	

Luogo	Data	Firma richiedente
Siracusa		

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (6)

Ricevuta e Verificata	Protocollo	Annotazioni