

Marca da Bollo

Da € 16,00



Spett.^{le} **COMUNE DI BONIFATI**
Piazza Domenico Ferrante n. 33
87020 – BONIFATI (CS)
AREA TECNICA – SERVIZIO
IDRICO

Oggetto: ISTANZA DI PREVENTIVO PER INTERVENTO SUL SISTEMA IDRICO INTEGRATO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____)
alla Via/Piazza _____ n. _____ int. _____ CAP _____
codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____

in qualità di (*barrare e compilare i campi di interesse*):

☐ **Persona fisica:**

☐ proprietario;

☐ usufruttuario;

☐ locatario;

☐ altro diritto sull'immobile (specificare) _____

☐ Amministratore di condominio (denominazione e codice fiscale);

☐ Legale rappresentante della Società/Fondazione/Associazione/Ente (*barrare ciò che non interessa*)

Ragione Sociale _____

con sede in _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese (*se applicabile*) della

CCIAA di _____ sezione _____

Codice ATECO attività _____;

☐ Altro (*specificare*) _____

CHIEDE PREVENTIVO DI SPESA PER

☐ **Nuovo allaccio**

☐ **Riattivazione** contatore n. _____

☐ **Subentro per successione**, contatore n. _____ intestato a _____

Codice fiscale _____ Ultima lettura _____ Data _____

☐ **Voltura**, contatore n. _____ intestato a _____

Codice fiscale _____ Ultima lettura _____ Data _____

☐ **Verifica/Sostituzione**, contatore n. _____ causale _____

☐ **Chiusura**, contatore n. _____ decorrenza _____

Ultima lettura _____ data _____

- *Allegare una fotografia del contatore idrico dalla quale si evinca il numero di matricola e la lettura;*

- *Allegare un documento di identità.*

FINALITÀ DI UTILIZZO

USO POTABILE	USO TEMPORANEO
☐ Domestico ☐ Agricolo ☐ Altri usi (es. commerciale/artigianale/industriale) _____	☐ Cantiere edile Permesso di Costruire n. _____ del _____ ☐ Altri usi (specificare) _____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA ISTANZA

Foglio di mappa n. _____ particella n. _____ sub _____
--

Altre informazioni: _____

Indirizzo per recapito fatture e comunicazioni (se diverso dal luogo di fornitura):

tel. _____

(nominativo, comune, via, numero civico)

Bonifati, li _____ Il Richiedente _____

RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE

Viste le norme del vigente Regolamento del Servizio Idrico Integrato, in materia di concessione e distribuzione di acqua potabile, la presente istanza: ☐ È ACCOGLIBILE ☐ NON ACCOGLIBILE in quanto: _____ _____ _____	
PREVENTIVO DI SPESA	
	€
	€
	€
	€
	€
	€
TOTALE	€
Bonifati, li L'Ufficio Tecnico _____	

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

I pagamenti dovranno avvenire attraverso la piattaforma pagamenti PagoPa disponibile sul portale istituzionale, raggiungibile all'indirizzo www.comune.bonifati.cs.it, nella sezione "Pagamenti informatici" PagoPa presente nella homepage.

SCHEMA DEI COSTI DI n. 1 NUOVO ALLACCIO ALL'ACQUEDOTTO COMUNALE – (senza misuratore)	FINO A 5 METRI DI SVILUPPO	OGNI METRO IN PIU' DI SVILUPPO
TIPOLOGIA DI ALLACCIAMENTO BASE – DESCRIZIONE	€	€/ml
PRESA LUNGA SU ASFALTO E MARCIAPIEDE IN PORFIDO	620,00	70,00
PRESA LUNGA SU PAVIMENTAZIONE IN PORFIDO	700,00	75,00
PRESA LUNGA SU TERRA	500,00	40,00

Per allacci di più contatori sulla stessa presa sarà preventivato un contributo di € 100,00 per ogni contatore aggiuntivo.

SCHEMA DEI COSTI DI VERIFICA E SOSTITUZIONE CONTATORE	CONTRIBUTO	DIAMETRO CONTATORE
DESCRIZIONE	€	(POLLICI)
VERIFICA CONTATORE (SE FUNZIONANTE)	25,00	QUALSIASI
VERIFICA CONTATORE NON FUNZIONANTE CON SOSTITUZIONE CONTATORE	82,00	1/2"
	93,00	3/4"
	107,00	1"
	227,00	1 1/2"
	245,00	2"

SCHEMA DEI COSTI DI RIATTIVAZIONE CONTATORE	CONTRIBUTO	DIAMETRO CONTATORE
DESCRIZIONE	€	(POLLICI)
RIATTIVAZIONE CONTATORE	100,00	QUALSIASI

SCHEMA DEI COSTI DI CHIUSURA CONTATORE	CONTRIBUTO	DIAMETRO CONTATORE
DESCRIZIONE	€	(POLLICI)
CHIUSURA CONTATORE	50,00	QUALSIASI

SCHEMA DEI COSTI DI VOLTURA	CONTRIBUTO	DIAMETRO CONTATORE
DESCRIZIONE	€	(POLLICI)
VOLTURA DELLA FORNITURA	25,00	QUALSIASI

SCHEMA DEI COSTI DI SUBENTRO CAUSA SUCCESSIONE	CONTRIBUTO	DIAMETRO CONTATORE
DESCRIZIONE	€	(POLLICI)
SUBENTRO CAUSA SUCCESSIONE	0,00	QUALSIASI

I predetti contributi sono stati approvati dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 34 del 28/04/2016.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e D.M. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____

il _____, codice fiscale _____, residente

a _____, in via/piazza _____, n. _____,

Tel. _____, Pec/Mail _____

in qualità di:

[] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel

Comune di _____ Prov. _____ P.I. _____;

[] altro _____,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO _____

☐ Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; ☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	Apporre qui la marca da bollo e annullarla
☐ Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; ☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	Apporre qui la marca da bollo e annullarla

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.