

DICHIARAZIONE DA UTENZA NON INDUSTRIALE

(Mod. DEN1)

DICHIARAZIONE ANNUALE DEI PRELIEVI AUTONOMI DI ACQUA



RISERVATO ASM VERCELLI SPA

Ricevuta n. _____
in data _____

Spett.le
ASM VERCELLI S.P.A.
Servizio Idrico
Corso Palestro, 130
13100 VERCELLI

2023

Dichiarazione annuale dei prelievi autonomi e/o approvvigionamenti da privati.

Il sottoscritto / La sottoscritta

_____	_____	
COGNOME	NOME	
_____	_____	
COMUNE DI NASCITA (PROVINCIA O NAZIONE)	DATA DI NASCITA	
_____	_____	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	
_____	_____	
VIA O PIAZZA	N. CIVICO	CAP
_____	_____	_____
CODICE FISCALE	DOCUMENTO DI IDENTITA' (TIPO E NUMERO)	
_____	_____	
RECAPITO TELEFONICO	E-MAIL	

DICHIARA

ai sensi dell'art. 39 del Regolamento d'utenza per l'erogazione del servizio idrico integrato, approvato con deliberazioni della Conferenza ATO 2 n. 581 del 21/07/2016 e n. 613 del 16/03/2017, in qualità di avente titolo quanto segue.

CODICE ANAGRAFICO

CODICE ANAGRAFICO

Codice servizio

CODICE SERVIZIO

UTENZA INTESATA A

CLIENTE

UBICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO

_____	_____	
COMUNE	PROVINCIA	
_____	_____	
VIA O PIAZZA	N. CIVICO	CAP

DATI DI RILEVAMENTO IDRICO DELL'INSEDIAMENTO RELATIVI ALL'ANNO 2023.

1. PRELIEVO DI ACQUA

<input type="checkbox"/>	da acquedotto comunale	_____	_____
		M ³ /ANNO PRELEVATI	
<input type="checkbox"/>	n. _____ pozzo/i privato/i	_____	_____
		M ³ /ANNO PRELEVATI	RIFERIMENTI AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE

DICHIARAZIONE DA UTENZA NON INDUSTRIALE

(Mod. DEN1)

DICHIARAZIONE ANNUALE DEI PRELIEVI AUTONOMI DI ACQUA

2. SCARICO DI REFLUI IN PUBBLICA FOGNATURA

Volume presunto allo scarico

M³/ANNO SCARICATI

Componenti nucleo fam./utilizzatori

NUM. UTILIZZATORI

Il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA INOLTRE

la veridicità di tutte le informazioni contenute nel presente documento;
di essere a conoscenza delle norme contenute nel Regolamento di utenza per l'erogazione del servizio idrico integrato emanato dall'Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale n° 2.

Allega alla presente copia fotostatica di documento d'identità del Dichiarante in corso di validità.

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE
