

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

## SEZIONE 1 tipo di richiesta

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fornitura idrica per prelievi a mezzo autobotte (compilare Sezione 5) | <input type="checkbox"/> autorizzazione spostamento n. .... contatori                           |
| <input type="checkbox"/> verifica livello di pressione (compilare Sezione 6)                   | <input type="checkbox"/> autorizzazione adeguamento allaccio e/o impianto per n. .... contatori |
| <input type="checkbox"/> inserimento sfiato su utenze preesistenti (compilare Sezione 7)       | <input type="checkbox"/> altro .....  |
| <input type="checkbox"/> verifica contatore (compilare Sezione 8)                              |   |
| <b>SERVIZIO DI RIPARTO</b> (compilare Sezione 10)  |   |
| <input type="checkbox"/> sostituzione contatore divisionale                                    | <input type="checkbox"/> messa in prova contatore divisionale                                   |
| <input type="checkbox"/> sigillatura o rimozione sigilli contatore divisionale                 | <input type="checkbox"/> altro .....  |

## SEZIONE 2 dati del cliente

Codice Cliente	<input type="text"/>	PDE/ULM	<input type="text"/>	Codice Servizio	<input type="text"/>
codice fiscale			partita IVA		
cognome e nome/denominazione/ragione sociale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data di nascita	sesto	comune o Stato estero di nascita	prov.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
comune di residenza/sede legale	prov.	via/piazza e numero civico	cap		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
telefono fisso	telefono cellulare	email	PEC		

## SEZIONE 3 dati del richiedente (se diverso dal cliente indicato nella sezione precedente)

legale rappresentante  amministratore di condominio  tutore/esercente la patria potestà  erede unico  altro.....

<input type="text"/>					
codice fiscale					
<input type="text"/>					
cognome e nome					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data di nascita	sesto	comune o Stato estero di nascita	prov.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
comune di residenza	prov.	via/piazza e numero civico	cap		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
telefono fisso	telefono cellulare	email	PEC		

## SEZIONE 4 dati relativi alla fornitura

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
comune ubicazione immobile servito	prov.	via/piazza e numero civico	cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via di ubicazione contatore/nicchia (se diversa da precedente)	matricola misuratore	lettura	data lettura

### ACCESSIBILITÀ CONTATORE

- esterna  interna - area accessibile  interna - area accessibile solo su appuntamento

## SEZIONE 5 fornitura idrica per prelievi con autobotte

SI RICHIEDE IL PRELIEVO DI mc ..... (indicare i mc da prelevare) nei punti di presa indicati dal gestore nei Comuni del distretto di appartenenza. I prelievi verranno effettuati con volumi minimi di 1 mc o suoi multipli. L'autorizzazione al prelievo è subordinata al parere positivo tecnico-amministrativo da parte di Abbanoa. Si applica la tariffa vigente al momento del prelievo (Tariffa 10).

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

## SEZIONE 6 verifica del livello di pressione

SI DICHIARA di essere consapevole che nel caso in cui il livello di pressione risulti nella norma, e la richiesta risulti pertanto infondata, Abbanoa addebiterà i costi dell'intervento, il cui ammontare è pari ad € 50.00 ai sensi dell'art B30 del Regolamento SII.

## SEZIONE 7 inserimento sfiato su utenze preesistenti

SI DICHIARA di essere a conoscenza dei costi e delle condizioni previste dall'Allegato D del Regolamento del SII per la prestazione richiesta, ovvero € 25,00 + IVA per utenza domestica, € 35,00 + IVA per utenza non domestica.  
 La prestazione verrà eseguita solo se l'accessibilità del contatore è esterna (obbligatorio compilare la sezione 4).

## SEZIONE 8 verifica del contatore

SI RICHIEDE:

- verifica del contatore (è obbligatorio indicare il motivo della richiesta)  è fermo e non misura i consumi  
 altro.....

Ai sensi dell'art B. 35 del Regolamento SII, nei casi in cui il contatore a seguito di verifica è giudicato funzionante sarà addebitato un importo forfettario a titolo di rimborso per le spese sostenute (All.to D Regolamento SII).

**La verifica dei contatori certificati MID, ai sensi del Decreto n. 155 del 30.10.2013, dovrà essere richiesta tramite la Camera di Commercio territoriale.**

## SEZIONE 9 spostamento contatori/adequamento allaccio e impianto

- SI RICHIEDE l'autorizzazione ad effettuare lo spostamento di n. .... contatori  SI RICHIEDE l'autorizzazione ad effettuare i lavori di adeguamento dell'allaccio e/o dell'impianto per n. .... contatori

## SEZIONE 10 servizi aggiuntivi a contratto con servizio di riparto condominiale

SI DICHIARA di essere a conoscenza dei costi e delle condizioni previsti per servizi aggiuntivi al contratto per servizio di riparto condominiale.

## SEZIONE 11 allegati

- fotocopia documento di riconoscimento;

## SEZIONE 12 firma

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA** di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA INOLTRE DI:**

- aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento del SII;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito [www.abbanoa.it](http://www.abbanoa.it) alla sezione privacy;
- di essere consapevole che se richiesta la verifica del contatore, in caso di appurata funzionalità verranno addebitati i costi indicati dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato (art.B35).

--	--	--

DATA

FIRMA LEGGIBILE

VISTO FIRMARE	MATRICOLA DIPENDENTE
---------------	----------------------

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato identificato dal documento ..... n ..... scadenza..... in presenza dell'incaricato Abbanoa S.p.A.;
- sottoscritta e presentata a Abbanoa S.p.A. insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

## SEZIONE 13 modalità di consegna

Il modulo può essere inoltrato in modo veloce e sicuro via WEB dallo **Sportello on line**, a cui si accede dal sito [abbanoa.it](http://abbanoa.it).

- 1 Registrati o accedi se sei già registrato allo Sportello on line;
- 2 Apri la sezione **Richieste**, vai su **Nuova richiesta** e seleziona la prestazione da attivare
- 3 Inserisci i dati richiesti e allega questo modulo (correttamente compilato, sottoscritto con firma autografa o digitale) e gli eventuali allegati in formato pdf;
- 4 Segui la pratica nella sezione **Le tue Richieste**, potrai verificarne costantemente l'avanzamento.

## SEZIONE 14 altre modalità di consegna

In alternativa allo **Sportello on line**, che garantisce la gestione della pratica in modo veloce e sicuro, è possibile inviare il modulo (correttamente compilato, sottoscritto con firma autografa o digitale) e gli eventuali allegati, anche all'indirizzo email [info@abbanoa.it](mailto:info@abbanoa.it) o alla PEC [protocollo@pec.abbanoa.it](mailto:protocollo@pec.abbanoa.it) (in formato pdf); via posta, unicamente all'indirizzo ABBANOVA S.p.A. Viale A. Diaz, 116 – 09100 CAGLIARI; agli sportelli aperti al pubblico (l'elenco completo è consultabile sul sito [www.abbanoa.it](http://www.abbanoa.it) o può essere richiesto al numero verde 800 062 692).