

SEZIONE 1 modifiche richieste

- variazione tariffa applicata [CODICE WEB A510]
- proroga durata del contratto [CODICE WEB A510]
- recapito fatture [CODICE WEB A410]
- voltura a titolo gratuito [CODICE WEB S02]
- voltura per successione nel contratto (privati) [CODICE WEB S02]
- voltura per successione nel contratto (imprese) [CODICE WEB S02]
- modifica amministratore condominiale [CODICE WEB A510]
- variazione ubicazione contatore [CODICE WEB A510]
- variazione toponomastica e/o civico [CODICE WEB A510]
- disdetta della fornitura [CODICE WEB D01]
- variazione componenti nucleo familiare (CNF) [CODICE WEB A510]
- _____

SEZIONE 2 dati del cliente (se richiesta la voltura, indicare i dati del nuovo intestatario)

Codice Cliente	<input type="text"/>	Codice Servizio	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------	----------------------

persona fisica ente pubblico libero professionista condominio impresa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice fiscale	partita IVA

<input type="text"/>			
cognome e nome/denominazione/ragione sociale			
<input type="text"/>	M	F	<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"/>
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

RISERVATO AGLI ENTI PUBBLICI, AI LIBERI PROFESSIONISTI, AI CONDOMINI, ALLE IMPRESE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ordinaria <input type="checkbox"/> speciale	<input type="text"/>
camera di commercio di	Codice ATECO	sezione	rea
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
albo professionale	elenco speciale	altro	<input type="checkbox"/> libero professionista non iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A.

ATTIVITÀ SVOLTA _____

(descrivere nel dettaglio l'attività svolta presso l'immobile oggetto della presente richiesta)

FATTURAZIONE ELETTRONICA E SPLIT PAYMENT	<input type="checkbox"/> soggetto obbligato alla fatturazione elettronica l. 244/2007	<input type="checkbox"/> soggetto a split payment
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	codice univoco ufficio / codice destinatario	PEC

SPAZIO RISERVATO AD ABBANO

natura giuridica del cliente	<input type="text"/>	classificazione clienti business	<input type="text"/>	disalimentabile	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------

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

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

<input type="text"/>				
codice fiscale				
<input type="text"/>				
cognome e nome				
<input type="text"/>	M	F	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data di nascita	sesto	comune o Stato estero di nascita	prov.	



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

comune di residenza		prov.	via/piazza e numero civico		cap
telefono fisso	telefono cellulare	email		PEC	

SEZIONE 4 dati relativi all'immobile, punto di presa, dati catastali

UBICAZIONE IMMOBILE

comune amministrativo

via		n. civico	cap
-----	--	-----------	-----

CONTATORE / NICCHIA

via	n. contatori	n. unità da allacciare alla rete fognaria
-----	--------------	---

ACCESSIBILITÀ CONTATORE

esterna interna – area accessibile interna – area accessibile solo su appuntamento

DATI CONTATORE

(da compilare se installato)

matricola	data lettura		lettura in mc
-----------	--------------	--	---------------

DATI CATASTALI

comune catastale (da compilare solo se diverso dal comune amministrativo)		categoria catastale
---	--	---------------------

edificio	scala	piano	
----------	-------	-------	--

codice catastale comune	sezione (1)	foglio
-------------------------	-------------	--------

particella	segue particella (2)	subalterno
------------	----------------------	------------

(1) Compilare solo per gli immobili urbani e solo se presente.

(2) Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare. Indicare, in questo caso, i 4 caratteri del denominatore.

TIPOLOGIA IMMOBILE

appartamento in condominio casa singola pertinenza altro

SEZIONE DATI CATASTALI NON COMPILATA PERCHÉ (barrare una sola casella)

immobile non ancora iscritto al catasto utenza non relativa ad un immobile o immobile non iscrivibile in catasto

SEZIONE 5 titolarità dell'immobile

In base a quanto stabilito dall'art. 5 comma 1 D.L. 28/03/2014 n. 47 convertito dalla L. 80/14 dichiara di avere il seguente titolo sull'immobile:

proprietà locazione comodato
 uso usufrutto

Atto registrato presso _____ in data _____

n° Reg. _____ altro _____

(indicare il titolo, la data e gli estremi dell'atto)

SEZIONE 6 recapito fatture, avvisi, comunicazioni

vedi dati sezione 3

cognome e nome /denominazione/ ragione sociale

comune	prov.	via/piazza e numero civico	cap
--------	-------	----------------------------	-----

SEZIONE 7 voltura a titolo gratuito e per successione nel contratto

VOLTURA A TITOLO GRATUITO*

(barrare nel caso di richiesta di voltura a titolo gratuito)

SI RICHIEDE la voltura del contratto intestato a

cognome e nome / denominazione / ragione sociale

codice cliente

codice fiscale /partita iva

e a tal fine, consapevole di assumere tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura,

SI DICHIARA:

- di essere erede unico/a o coerede dell'intestatario/a sopra indicato/a, deceduto/a il ____/____/____;
- (nel caso di pluralità di eredi) di essere stato delegato dagli altri eredi alla successione nel contratto e di tenere indenne Abbanoa da qualsiasi pretesa anche risarcitoria possa essere avanzata dagli altri eredi;
- che è intervenuta sentenza di separazione legale dall'intestatario sopra indicato e che l'abitazione coniugale servita è stata assegnata dal Giudice allo/alla richiedente;
- che non è intervenuta variazione di tipologia d'uso;
- di aver diritto alla successione per: _____

* Ha diritto alla voltura a titolo gratuito l'erede ovvero un soggetto residente nell'unità immobiliare in cui è sita l'utenza, in caso di decesso dell'intestatario del contratto.

SEZIONE 8 disdetta della fornitura

DISDETTA

(barrare nel caso di richiesta di disdetta della fornitura)

SI RICHIEDE la disdetta della fornitura identificata nelle precedenti sezioni.

SI DICHIARA

- (nel caso il richiedente sia un erede del cliente e vi sia una pluralità di eredi) di essere stato delegato dagli altri eredi alla disdetta del contratto, e di tenere indenne Abbanoa da qualsiasi pretesa anche risarcitoria possa essere avanzata dagli altri eredi;
- _____

SEZIONE 9 tariffa richiesta

UTENZE DOMESTICHE

- Tar. 1 RESIDENTE – CNF (componenti nucleo familiare):
- Tar. 2 NON RESIDENTE

UTENZE NON DOMESTICHE

- Tar. 3 PUBBLICO DISALIMENTABILE
- Tar. 4 PUBBLICO NON DISALIMENTABILE
- Tar. 5 INDUSTRIALE – PICCOLI (< 500 mc)
- Tar. 6 ARTIGIANALE E COMMERCIALE – PICCOLI (< 500 mc)
- Tar. 7 INDUSTRIALE – GRANDI (> 500 mc)
- Tar. 8 ARTIGIANALE E COMMERCIALE – GRANDI (> 500 mc)
- Tar. 9 AGRICOLO E ZOOTECNICO
- Tar. 10 ACQUA GREZZA

ALTRE TIPOLOGIE DI UTENZE

-

SEZIONE 10 tariffa richiesta (condomini)

CONDOMINI

Suddivisione consumi (1)

<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 1 RESIDENTE – CNF (componenti nucleo familiare):	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 2 NON RESIDENTE	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 3 PUBBLICO DISALIMENTABILE	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 4 PUBBLICO NON DISALIMENTABILE	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 5 INDUSTRIALE – PICCOLI (< 500 mc)	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 6 ARTIGIANALE E COMMERCIALE – PICCOLI (< 500 mc)	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 7 INDUSTRIALE – GRANDI (> 500 mc)	%
<input type="checkbox"/> Nr. unità Tar. 8 ARTIGIANALE E COMMERCIALE – GRANDI (> 500 mc)	%
Totale unità	100,00 %

(1) In assenza di indicazioni il consumo verrà ripartito proporzionalmente.

SEZIONE 11 tariffa uso domestico residente: dichiarazioni

SI DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLI che il venir meno dei requisiti appresso indicati, determina la decadenza della tariffa richiesta. Ogni variazione dovrà essere tempestivamente comunicata ad Abbanoa S.p.a.

- SI DICHIARA di non avere la titolarità di altre utenze ad uso domestico residente;
- SI DICHIARA di avere diritto alla tariffa uso domestico residente, avendo la residenza anagrafica nell'immobile per il quale si chiede il servizio;
- SI DICHIARA di voler usufruire della tariffa residenti in quanto verrà stabilita la residenza anagrafica nell'unità immobiliare ad uso abitativo per cui si chiede la fornitura, entro 30 gg. dalla data della presente richiesta.
- SI DICHIARA di aver diritto alla tariffa uso domestico residente in quanto rientrante (in proprio o come familiare intestatario) nelle seguenti fattispecie:
- appartenenti alle Forze Armate, all'Arma dei Carabinieri, alla Polizia di Stato, alla Guardia di Finanza o dipendenti pubblici, per i quali vige il divieto di iscrizione anagrafica nel Comune dove prestano servizio di cui all'art. 10bis del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223;
 - personale straniero dipendente dalle rappresentanze diplomatiche e consolari straniere in Italia o personale al seguito delle Forze armate dei Paesi aderenti alla N.A.T.O.

SEZIONE 12 durata

A TEMPO INDETERMINATO TEMPORANEA DAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 AL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAGIONE DELLA TEMPORANEITÀ DELL'ALLACCIO

- ATTIVITÀ OCCASIONALE (indicare genere: circense, fieristica, manif. pubblica, festa, spettacolo viaggiante) _____
- CANTIERE EDILE INTESTATO ALL'IMPRESA _____

concessione edilizia n° _____ del _____ rilasciata da _____ scadenza _____

SEZIONE 13 utilizzo di forme alternative di approvvigionamento idrico

- NESSUN UTILIZZO DI ULTERIORI FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO UTILIZZO DI ULTERIORI FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO

(indicare fonte)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 mc annui prelevati
SEZIONE 14 allegati alla richiesta

- Fotocopia di documento di riconoscimento.
- _____

SEZIONE 15 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 DI:

- aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito www.abbanoa.it alla sezione privacy;
- aver preso visione del Regolamento del Servizio Idrico Integrato vigente e di accettarne ed osservarne integralmente le condizioni contenute;
- di essere consapevole che Abbanoa S.p.A. si riserva di accettare la presente richiesta solo dopo aver esaminato la documentazione prodotta ed aver verificato le effettive condizioni di fattibilità e di utilizzo.

--	--	--

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 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 16 SEPA Corect direct Debit autorizzazione permanente di addebito in conto corrente delle fatture

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE

Ragione Sociale **ABBANO**A S.p.a.
Codice Identificativo (Creditor Identifier) **IT76002000002934390929**
Sede Legale **Via Straullu 35, 08100 Nuoro NU**
Codice Riferimento Mandato **Il codice verrà comunicato da Abbanoa nella prossima fattura**

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito DEBITORE)

codice fiscale	partita IVA		
cognome e nome/denominazione/ragione sociale			
comune di residenza/sede legale	prov.	via/piazza e numero civico	cap

Codice IBAN del conto corrente*

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI				CAB				Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)																					

--

Banca (PSP - prestatore servizi di pagamento)

Il sottoscritto Titolare del conto corrente / Sottoscrittore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato **addebiti in via continuativa (Recurrent)**;
- La Banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore.

Il sottoscritto Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto, autorizza la Banca sopra intestata ad addebitare sul conto corrente identificato dal codice IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dallo stesso Creditore e contrassegnati con il Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier) sopra riportato, a condizione che vi siano sul conto corrente da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.

Il sottoscritto Debitore ha il diritto di revocare il singolo addebito diretto SEPA entro la giornata operativa precedente la data di scadenza indicata dal Creditore e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SEPA autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito in conto, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei costi che Abbanoa potrà addebitare per ogni addebito.

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con il DEBITORE)

codice fiscale
cognome e nome

--	--	--

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL DEBITORE / SOTTOSCRITTORE

Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

NB: i diritti del Titolare del conto corrente riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca (PSP)



SEZIONE 17 modalità di consegna attraverso lo sportello on line

Il modulo può essere inoltrato in modo veloce e sicuro via WEB dallo **Sportello on line**, a cui si accede dal sito **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 (per facilitare l'individuazione della prestazione nella sezione 1 di questo modulo è indicato il **CODICE WEB** della prestazione);
- 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 18 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 o alla PEC protocollo@pec.abbanoa.it (in formato pdf); via posta, unicamente all'indirizzo ABBANO S.p.A. Viale A. Diaz, 116 – 09100 CAGLIARI; agli sportelli aperti al pubblico (l'elenco completo è consultabile sul sito www.abbanoa.it o può essere richiesto al numero verde 800 062 692).

SEZIONE 19 note