

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 DEI CONSUMI</b> (compilare Sezione 10)                                  | <input type="checkbox"/> verifica di fattibilità per attivazione servizio di riparto            |
| <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	PDE/ULM	Codice Servizio	
codice fiscale		partita IVA	
cognome e nome/denominazione/ragione sociale			
	M F		
data di nascita	Sesso	comune o Stato estero di nascita	prov.
comune di residenza/sede legale	prov.	via/piazza e numero civico	cap
telefono fisso	telefono cellulare	Email ( <a href="#">vedi consiglio</a> )	PEC

**CONSIGLIO:** se riporti la tua e-mail riceverai gli avvisi di emissione e scadenza fatture, aggiornamenti sulle pratiche presentate e ogni novità sul tuo contratto con Abbanoa.

soggetto tenuto alla trasmissione degli ordini di acquisto per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO) SI ☐ NO ☐

NSO

The diagram shows three horizontal registers, each divided into 8 equal-sized cells. Below each register is its label: 'emittente NSO', 'ordine NSO', and 'data ordine NSO'.

### 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" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data di nascita		sesso		comune o Stato estero di nascita		prov.
<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 <a href="#">(vedi consiglio)</a>		PEC

**CONSIGLIO:** se riporti la tua e-mail riceverai gli avvisi di emissione e scadenza fatture, aggiornamenti sulle pratiche presentate e ogni novità sul tuo contratto con Abbanoa.

**SEZIONE 4**      **dati relativi alla fornitura**

<div></div>		<div></div>	<div></div>		<div></div>
comune ubicazione immobile servito		prov.	via/piazza e numero civico		cap
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
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



Certificato n. 29199  
Per i processi di  
**Erogazione servizi  
in Front office  
e fatturazione**

Abbanoa SpA - Sede legale: Via Straullu,35 Nuoro 08100 (NU)  
Sede amministrativa: Viale Diaz, 77/79 - Cagliari 09125 (CA)

## SEZIONE 5 fornitura idrica per prelievi con autobotte

☐ SI RICHIEDE IL PRELIEVO TOTALE DI MC ..... (indicare sotto il dettaglio dei mc da prelevare per ogni macroarea) nei punti di presa sottoindicati.

Si applica la tariffa vigente al momento del prelievo. I prelievi verranno effettuati con volumi minimi di 500 litri.

**PER OGNI PRELIEVO È NECESSARIO – UNA VOLTA EFFETTUATO IL PAGAMENTO – CONTATTARE VIA E-MAIL IL REFERENTE ABBANO A PER FISSARE UN APPUNTAMENTO, CON LE MODALITÀ INDICATE NELL'E-MAIL DI CONFERMA INVATA DA ABBANO A.**

- MACROAREA SUD**
- ☐ CAGLIARI, VIA SERANTINI - POTABILIZZATORE SAN MICHELE (D1)
  - ☐ SARROCH, LA TAVERNETTA - POTABILIZZATORE SARROCH (D1)
  - ☐ QUARTUCCIU, IS FORREDAS – POTABILIZZATORE SIMBIRIZZI (D1)
  - ☐ NUXIS, POTABILIZZATORE BAU PRESSIU (D2)
  - ☐ SAN GIOVANNI SUERGIU, IS PES – POTABILIZZ. SAN GIOVANNI SUERGIU (D2)
  - ☐ DONORI, POTABILIZZATORE DONORI (D3)
  - ☐ MARINA DI ARBUS, POTABILIZZATORE SANT'ANTONIO DI SANTADI (D3)
  - ☐ SANLURI, NURAGONNUS - POTABILIZZATORE SANTU MIALI (D3)
  - ☐ SIURGUS DONIGALA, LAGO MULARGIA – POTABILIZZATORE MULARGIA (D3)
  - ☐ VILLACIDRO – POTABILIZZATORE VILLACIDRO (D3)

**MC DA PRELEVARE NELLA MACROAREA SUD: .....**

- MACROAREA CENTRO**
- ☐ ORISTANO, POTABILIZZATORE SILI (D4)
  - ☐ SINISCOLA, POTABILIZZATORE FRUNCU 'E OCHE (D5)
  - ☐ BUDDUSÒ, POTABILIZZATORE SOS CANALES (D5)
  - ☐ TONARA, POTABILIZZATORE TORREI (D5)
  - ☐ GALTÈLLI, POTABILIZZATORE TADDORE (D5)
  - ☐ MAMOIADA, POTABILIZZATORE JANNA 'E FERRU (D5)
  - ☐ TORTOLÌ, POTABILIZZATORE MONTE ATTU (D8)

**MC DA PRELEVARE NELLA MACROAREA CENTRO: .....**

- MACROAREA NORD**
- ☐ ALGHERO, MONTE AGNESE - POTABILIZZATORE MONTE AGNESE (D6)
  - ☐ SASSARI, PITTIRRICCU - POTABILIZZATORE TRUNCU REALE (D6)
  - ☐ SEDINI, PEDRA MAJORE - POTABILIZZATORE PEDRA MAJORE (D6)
  - ☐ OLBIA, COLCÒ POTABILIZZATORE COLCÒ (D7)
  - ☐ PATTADA, POTABILIZZATORE PATTADA (D6)

**MC DA PRELEVARE NELLA MACROAREA NORD: .....**

- DISTRIBUZIONE**
- ☐ CARLOFORTE, LOCALITÀ IL GIUNCO FRONTE CIMITERO, PRESA AUTOBO-BOTTE IN RETE (D2);

**MC DA PRELEVARE (CARLOFORTE): .....**

**ATTENZIONE: L'ACQUA NEI PUNTI DI PRELIEVO È EROGATA ALLA PRESSIONE DI RETE, ENTRO I LIMITI DI 5 ATM.**

## 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, Abbano a addebiterà i costi dell'inter-vento, 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 in servizio

**SI RICHIEDE:**

☐ verifica del contatore in servizio (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 in contraddittorio dei contatori certificati MID in servizio, ai sensi del Decreto n. 93 del 21.04.2017, dovrà essere richiesta unicamente tramite la Camera di Com-mercio 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;

☐ .....

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 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 ..... SCA-  
denza..... 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 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
- 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 ABBANOA 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).

## SEZIONE 15 note

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.