



COMUNE DI CASTELNUOVO

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Municipio, 1 – 38050 CASTELNUOVO (TN)

Tel 0461/753442 – Fax 0461/751110

e-mail: ufficio.tecnico@comune.castelnuovo.tn.it

e-mail: tributi@comune.castelnuovo.tn.it



MARCA DA BOLLO Euro 16,00=	<h2>SERVIZIO IDRICO INTEGRATO</h2> <h3>ATTIVAZIONE di NUOVA UTENZA</h3>	PROTOCOLLO COMUNALE
----------------------------------	--	---------------------


DATI RICHIEDENTE	
Cognome e Nome/Ragione Sociale _____	
C.F./P. IVA _____	nato a _____ () il _____
residente in/sede legale in Via/Loc. _____ n. civ. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ ()
In qualità di:	
<input type="checkbox"/>	PROPRIETARIO o TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE SULL'IMMOBILE (specificare: _____)
<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI CONTRATTO DI LOCAZIONE di cui si allega copia
<input type="checkbox"/>	COMODATARIO con contratto regolarmente registrato di cui si allega copia
<input type="checkbox"/>	ALTRO: _____


DATI PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (da compilarsi solo se diverso dal richiedente)	
Cognome e Nome/Ragione Sociale _____	
C.F./P. IVA _____	nato a _____ () il _____
residente in/sede legale in Via/Loc. _____ n. civ. _____	
C.A.P. _____	Comune _____ ()

DATI IMMOBILE	
Fabbricato sito in Via/Loc. _____ n. civ. _____	
Immobile destinato a: <input type="checkbox"/> abitazione di residenza del dichiarante; <input type="checkbox"/> altro;	
Riferimenti catastali: foglio _____ p.ed./p.f n. _____ subalterno _____	
ATTENZIONE: se la parte "Riferimenti Catastali" non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle:	
<input type="checkbox"/>	Immobile non ancora iscritto al Catasto
<input type="checkbox"/>	Utenza non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto

DESTINAZIONE D'USO DELL'ALLACCIAMENTO	
Utilizzato a titolo:	<input type="checkbox"/> USO DOMESTICO: <input type="checkbox"/> USO NON DOMESTICO:
	<input type="checkbox"/> DI RESIDENZA <input type="checkbox"/> USO ABBEVERAMENTO BESTIAME
	<input type="checkbox"/> NON DI RESIDENZA <input type="checkbox"/> USO CANTIERE
	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____
Pubblica fognatura:	<input type="checkbox"/> ALLACCIATO <input type="checkbox"/> NON ALLACCIATO

Il richiedente chiede l'attivazione di n. _____ nuove utenze; a tal fine ALLEGA progetto dell'allacciamento a firma di un tecnico abilitato, composto dai seguenti elaborati:

 estratto mappa con indicate le p.ed./p.f. interessate dall'intervento;

 planimetria quotata con lo schema di allacciamento dell'acquedotto secondo le indicazioni del personale del tecnico comunale.

Il richiedente comunica il seguente indirizzo mail per la corrispondenza:

_____.

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del richiedente _____