

## RICHIESTA DI SOPRALLUOGO E PREVENTIVO DI SPESA NUOVO ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi degli articoli 46, 47, 75, 76 D.P.R. 445/2000 – L. 80/2014,

### DICHIARA:

#### ➤ PERSONA FISICA

Cognome		Nome	
C.F.			
Residente in Via/P.zza		N°	
Comune	( )	CAP	
Telefono		mail	
Cellulare		PEC	
Recapito Comunicazioni/Preventivo (se diverso da residenza) o mail			
Spedizione Fatture	<input type="checkbox"/> mail	Indirizzo spedizione fatture (se diverso da residenza)	
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria		

#### ➤ PERSONA GIURIDICA O PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Ragione Sociale			
Legale Rappresentante (cognome, nome, C.F.)			
Amministratore condominiale (cognome, nome, C.F.)			
Sede legale in Via/P.zza		N°	
Comune	( )	CAP	
C.F.		P.IVA	
Soggetto a fatturazione elettronica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Soggetto allo Split Payment	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Codice Destinatario SDI <i>NB:- distinguere la lettera O dal numero zero o indicare specifica)</i>			
Ente pubblico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Codice Univoco PA	
Telefono		E-mail	
Cellulare		PEC	
Recapito Comunicazioni/Preventivo (se diverso da Sede Legale) o email			
Spedizione Fatture	<input type="checkbox"/> mail	Indirizzo spedizione fatture (se diverso da Sede Legale)	
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria		

### IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore condominiale <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Locatario o Altro <sup>2</sup> _____
Proprietà/locazione dal (compilare nel formato gg/mm/aaaa)		

#### ➤ ALLEGATI OBBLIGATORI

- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale e/o Visura camerale (in caso di impresa)
- Mappa catastale in scala 1:1000 o 1:2000
- <sup>1</sup> Verbale assemblea condominiale
- <sup>2</sup> MOD.189 - Dichiarazione del proprietario dell'immobile di autorizzazione alla stipula del contratto
- Ricevuta pagamento **120,05 €** - oneri per assistenza tecnica per sopralluogo, come da art. 15-a) DIS005 - RIEPILOGO CONTRIBUTI ATTIVITÀ/LAVORI RICHIESTI O DETERMINATI DAGLI UTENTI.

**Le richieste pervenute incomplete e/o mancanti degli allegati obbligatori non potranno essere accolte. Il cliente su richiesta degli addetti dell'Ufficio Allacciamenti, si impegna ad integrare la documentazione base presentata.**

➤ **PUNTO DI FORNITURA** (obbligatori da inserire)

Via/P.zza		N°	
Comune	( )	CAP	

➤ **DATI CATASTALI** (obbligatori da inserire - per condomini compilare solo foglio e particella)

Foglio		Mappale/Particella	
Subalterno		Tipo (F fabbricato T terreni)	
Esiste un allacciamento alla rete fognaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Predisposto

➤ **NULLA OSTA** allacciamento alla rete fognaria rilasciato da CAFC S.p.A. (obbligatori da inserire)

Protocollo		Data Protocollo	
n. pratica	<b>PRA-</b>		

**Se il nulla osta all'allacciamento alla rete fognaria non è stato rilasciato, la presente richiesta di sopralluogo e preventivo di spesa per l'esecuzione dei lavori su strada pubblica verrà sospesa.**

➤ **USO PREVISTO DELLA FORNITURA** (obbligatori da inserire)

<input type="checkbox"/> Domestico residente	<input type="checkbox"/> Domestico non residente	<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Agricolo
<input type="checkbox"/> Zootecnico	<input type="checkbox"/> Industriale	<input type="checkbox"/> Artigianale e Commerciale	<input type="checkbox"/> Cantiere
<input type="checkbox"/> Temporaneo (manifestazioni, sagre, giostre,...)		<input type="checkbox"/> Pubblico (ente locale, scuole, ospedale,..)	

➤ **REFERENTE PER IL SOPRALLUOGO**

Nominativo		Cellulare	
Note			

**DICHIARA:**

Di impegnarsi a fornire il Mod.185 - Dichiarazione sostitutiva fine lavori.
Di aver preso visione di quanto disciplinato dal d.lgs. 21/02/2014 n. 21 – Codice del Consumo. Esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 ed al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), consultabile nel sito internet <a href="http://www.cafcspa.com">www.cafcspa.com</a> e/o disponibile presso tutti gli sportelli CAFC S.p.A.
<b>SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:</b>
<input type="checkbox"/> di usufruire di un servizio pubblico erogato da _____ di cui produce copia fattura;
<input type="checkbox"/> che l'immobile è stato edificato anteriormente al 30/01/1977: da tale data non state eseguite modifiche per le quali siano state richieste concessioni edilizie, e/o l'immobile NON è stato dichiarato inagibile.
<input type="checkbox"/> che l'immobile è dotato di titolo edilizio rilasciato dopo il 30/01/1977 senza che ne sia intervenuto provvedimento di diniego: DIA, SCIA, Concessione edilizia, Permesso di Costruire, Sanatoria, ecc., n° _____ del _____ rilasciata dal comune di _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

➤ **MODULO ED ALLEGATI DA RESTITUIRE:**

- Direttamente presso gli sportelli
- A mezzo posta ordinaria: CAFC S.p.A., Viale Palmanova 192 – 33100 Udine
- A mezzo e-mail: [ufficio.allacciamenti@cafcspa.com](mailto:ufficio.allacciamenti@cafcspa.com)
- A mezzo PEC: [info@pec.cafcspa.com](mailto:info@pec.cafcspa.com)