



**RICHIESTA SOPRALLUOGO PREVENTIVO
ALLACCIAMENTO ALLA PUBBLICA
FOGNATURA**

COMUNE DI

Data e Numero richiesta **DAFR** (per allacciamenti residenziali)
Oppure Codice pratica allacciamento produttivo **SAFO** e data della
richiesta (da inserire a cura dell'utente e recuperabile sul
parere/autorizzazione) - (**obbligatorio**)

Numero Dafr/Codice Safo ricevuto in data

Il
sottoscritto/a

Cognome e Nome Richiedente/ RAGIONE SOCIALE

Nato/a a

Luogo di nascita

Prov.

il

e residente a

Località

Prov.

in via

Via

N° Civico

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono



Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)



Fax



Email/Pec (CAMPO OBBLIGATORIO)



ATECO

CODICE UTENTE (qualora titolare di un contratto di fornitura)

In qualità di:

☐

PROPRIETARIO

☐

LOCATARIO/AFFITTUARIO/COMODATARIO/USUFFRUTUARIO

☐

AMMINISTRATORE

☐

PERSONA DELEGATA

☐

LEGALE RAPPRESENTANTE

☐

EREDE LEGITTIMO

RICHIEDE, PREVENTIVO DI SPESA PER ESEGUIRE:

☐

N. 1 NUOVO ALLACCIAMENTO*

☐

MODIFICA FOGNARIA INTERNA (CON MODIFICA ALLACCIAMENTO ESISTENTE)

*si precisa che, nel caso di richiesta di più allacciamenti, l'Utente è tenuto a presentare un singolo modulo per ogni singola richiesta di nuovo allacciamento.

Ubicato in

Località

Prov.

in via

Via

N° Civico

Dati Catastali:

FOGLIO:

MAPPALE:

DICHIARA CHE IL PROFESSIONISTA INCARICATO E':

Titolo Cognome e Nome		<input type="text"/>	
Indirizzo		<input type="text"/>	
Cap	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
PEC (Email Certificata)	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

DICHIARA (indicare obbligatoriamente una casistica):

- ☐ che la costruzione del fabbricato suddetto è iniziata prima del 30.01.1977 e che, successivamente, il fabbricato stesso non è stato interessato da domande di condono edilizio, dal rilascio di concessioni edilizie, ancorché in sanatoria, e non ha subito modifiche richiedenti il rilascio di concessioni edilizie; si allega documentazione catastale comprovante l'esistenza dello stabile oggetto di dichiarazione;
- ☐ che il fabbricato suddetto è stato/verrà realizzato in base al **permesso di costruire concessione edilizia** N° _____ del _____ rilasciata/o dai competenti organi del Comune di _____*;
- ☐ che **relativamente al fabbricato suddetto è stata presentata domanda di permesso/domanda di concessione edilizia in sanatoria** N° _____ del _____ presentata ai competenti organi del Comune di _____ e che sono state pagate le somme dovute a titolo di oblazione (Art.36 e 48 DPR 380/01)*;
- ☐ che è stata presentata S.C.I.A, Prot. n.del*;

DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza del fatto che qualora non sia possibile identificare i confini della proprietà da servire e le strade pubbliche di accesso alla stessa, Brianzacque Srl si riserva, in fase di sopralluogo tecnico, di richiedere copia della planimetria o copia dell'estratto catastale;
- di obbligarsi ad effettuare il versamento di €. 110,00 (IVA inclusa), al ricevimento dell'avviso di pagamento PAGOPA, quale contributo per l'esecuzione del sopralluogo finalizzato all'emissione del preventivo oggetto della presente richiesta. L' evidenza dell'avvenuto pagamento dev'essere tempestivamente inviata all'email servizioclienti@brianzacque.it.
Il pagamento potrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:
 - In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. È possibile pagare in contanti, con carta o conto corrente.
 - Con le App di Brianzacque, di Poste Italiane, della propria Banca o degli altri canali di pagamento. È possibile pagare con carte, conto corrente, CBILL.
- di essere edotto che l'importo del preventivo sarà al netto del contributo di cui al punto precedente;
- di essere edotto che l'avvio dei lavori è subordinato al pagamento dell'importo del preventivo che dovrà essere effettuato al ricevimento dell'avviso di pagamento PAGOPA. L'evidenza dell'avvenuto pagamento dev'essere tempestivamente inviata all'email servizioclienti@brianzacque.it;
- di essere informato che decorsi 120 giorni dalla trasmissione del preventivo di spesa, senza che lo stesso venga accettato e pagato, sarà tenuto a ripresentare nuova domanda, con conseguente pagamento di nuovo contributo;
- di essere edotto che in caso di assenza al sopralluogo, di mancata trasmissione della corretta documentazione e/o esecuzione dei lavori a suo carico, il Gestore provvederà a trasmettere nuova comunicazione di promemoria e sollecito ai recapiti indicati nel presente modulo. Il Gestore decorsi 120 giorni dall'invio di tale comunicazione senza alcun riscontro, riterrà la richiesta di prestazione come rinunciata. L'utente sarà tenuto a ripresentare nuova domanda, con conseguente pagamento di nuovo contributo;
- di essere edotto che il preventivo verrà spedito all'indirizzo email indicato;
- di essere edotto che al fine di fissare un appuntamento, il Gestore provvederà a contattare il Richiedente, la cui presenza è necessaria per l'esecuzione dell'intervento. La fascia di puntualità per gli appuntamenti concordati è pari ad ore 3. Il mancato rispetto della fascia di puntualità da parte del Gestore comporterà il riconoscimento di un indennizzo automatico a favore del Richiedente pari ad € 30,00.
- di essere in possesso dei documenti autorizzativi obbligatori:
 - ➔ per insediamenti **produttivi**:
 - o parere favorevole all'allacciamento alla pubblica fognatura rilasciato da Brianzacque;
 - ➔ Per insediamenti **residenziali**:
 - o autorizzazione alla pubblica fognatura rilasciata da Brianzacque;
 - o schema di allacciamento alla pubblica fognatura approvato con l'autorizzazione di cui sopra.

DATI FATTURAZIONE

Nome o Ragione Sociale

Indirizzo

CAP

Comune

Prov.

Codice Fiscale

Partita IVA

DATI FATTURAZIONE ELETTRONICACodice
Destinatario SDI:Codice Destinatario
PA (Pubblica
Amministrazione):Codice CIG (Pubblica
Amministrazione):

Split Payment:

Indirizzo PEC per
Fatturazione Elettronica:**SOTTOTIPOLOGIA D'USO DOMESTICA RICHIESTA:**☐ Domestico Residente
(1 unità abitativa*)
N° persone residenti _____☐ Domestico Non Residente
(1 unità abitativa*)☐ Condominiale (2 o più unità abitative*)N° unità immobiliari abitative _____
N° persone residenti unità abitative _____
N° unità immobiliari non abitative _____**SOTTOTIPOLOGIA D'USO NON DOMESTICA RICHIESTA:**☐ Artigianale/Commerciale☐ Industriale☐ Uso agricolo/zootecnico☐ Uso pubblico disalimentabile☐ Uso pubblico non disalimentabile☐ Uso irriguo terreni**☐ Altri usi, specificare se: ☐ Uso Cantiere
☐ Uso Antincendio

*Es. unità abitative: casa, appartamento; es. unità non abitative: locali adibiti a servizi, negozi, uffici, ecc.

** Allegare obbligatoriamente il certificato di destinazione urbanistica che evidenzi il vincolo edificatorio o autorizzazione Comunale.

Allego la seguente documentazione: *

- ☐ delega debitamente sottoscritta dal delegante e delegato (obbligatoria qualora la presente comunicazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- ☐ fotocopia del documento di identità del delegato e del delegante (obbligatoria qualora la presente comunicazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- ☐ fotocopia del documento di identità del sottoscrittore (sempre obbligatoria);
- ☐ Documentazione che attesti la legittimità dell'erede/dichiarazione sostitutiva di atto notorio (obbligatoria nel caso in cui l'intestatario del contratto sia deceduto).
- ☐ contratto di acquisto-locazione-usufrutto-comodato dell'immobile/Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (sempre obbligatorio);
- ☐ copia del Certificato di Iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi (obbligatoria nel caso in cui l'intestatario sia persona giuridica);

***in assenza della documentazione da allegare obbligatoriamente, la presente richiesta non potrà essere evasa.**

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Richiedente _____

Informativa Privacy: I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrativo contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: dpoprivacy@brianzacque.it
Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito www.brianzacque.it.

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Richiedente _____

(luogo) _____ il ____/____/____ Il Professionista Incaricato _____

NB. Tale modulo è da trasmettere a Brianzacque ai seguenti recapiti:

- Via Novara, 27/29 – 20811 Cesano Maderno (MB)
- Fax 0362305947
- Posta elettronica servizioclienti@brianzacque.it
- Sportelli presenti sul territorio.