

## MODULO AUTORIZZAZIONE DEL/DELLA PROPRIETARIO/A

Prima di procedere alla compilazione del modulo si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal personale IRISACQUA e/o reperibile al seguente [link](#)

Dichiarazione attestante proprietà, regolare possesso, detenzione dell'immobile (art. 5 D.L. 47/14 convertito in L. 80/14)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.44/2000

Il/La sottoscritto/a in qualità di proprietario, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni o dichiarazioni mendaci, ed altresì manlevando e tenendo indenne Irisacqua Srl da qualsiasi contestazione/petesa, anche futura o di terzi in merito a quanto di seguito riportato

### DATI PROPRIETARIO

Cognome e nome / Ragione Sociale	Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo di residenza / Sede Legale	
CAP e Comune di residenza	Telefono/cellulare
Indirizzo email / Indirizzo PEC	Fax

### DICHIARA DI ESSERE PROPRIETARIO DEL SEGUENTE IMMOBILE

Immobile sito nel Comune di
Indirizzo

### DATI CATASTALI OBBLIGATORI (vedi provvedimento n.110725 del 16/03/2005 Anagrafe Tributaria)

Sezione	Foglio di Mappa	Particella	Subalterno
---------	-----------------	------------	------------

### DI AVER MESSO A DISPOSIZIONE IL SUDETTO IMMOBILE A FAVORE DI

<input type="checkbox"/> Cognome e nome (persona fisica)	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> Ragione sociale (persona giuridica)	Partita IVA

### COMUNICA CHE

<input type="checkbox"/> Il contratto di affitto è in attesa di formalizzazione
<input type="checkbox"/> il richiedente la fornitura è autorizzato ad occupare l'immobile a titolo gratuito
<input type="checkbox"/> il contratto di compravendita è in attesa di formalizzazione
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

### AUTORIZZA A RICHIEDERE

<input type="checkbox"/> <b>CONTRATTO DI FORNITURA</b>			
<input type="checkbox"/> Matricola contatore	<input type="checkbox"/> Codice servizio precedente	<input type="checkbox"/> Intestatario precedente	<input type="checkbox"/> N. preventivo

### PREVENTIVO PER NUOVO ALLACCIO O MODIFICA/SPOSTAMENTO ALLACCIO PREESISTENTE

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali dal citato Regolamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO**