

Il presente modulo può essere presentato per richiedere la fornitura per un immobile che ha l'allacciamento ma non ha il contatore oppure per un immobile che ha il contatore chiuso, anche se utilizzato in precedenza da altri utenti.

Nel caso in cui non sia presente l'allacciamento alla rete acquedotto presentare il modulo MU 04.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000

DICHIARA:

➤ **DATI RICHIEDENTE**

Se il contratto va intestato a persona fisica

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
cellulare _____ (OBBLIGATORIO) email _____
residente nel Comune _____ (____) CAP _____
via _____ n. _____
numero componenti del nucleo familiare residenti presso il punto di fornitura _____

ALLEGATI OBBLIGATORI : (salvo il caso di sottoscrizione digitale): Documento d'identità del richiedente.

Si informa che qualsiasi variazione di residenza o di destinazione d'uso dell'immobile dovrà essere tempestivamente comunicata a LTA Spa (con apposito modulo), poiché comporta una variazione della tariffa applicata alla fornitura.

Se il contratto va intestato a persona giuridica (ditta, società, condominio, ente, associazione ecc.)

Ragione sociale _____
sede legale (Indirizzo COMPLETO) _____
C.F. _____ P.IVA _____
codice ATECO _____ tipo di attività _____ n. addetti _____
telefono _____ (OBBLIGATORIO) cellulare _____
PEC _____ Email _____
Legale rappresentante (cognome, nome, C.F., luogo e data di nascita) _____

PEC per Fatturazione elettronica _____
codice SDI _____ Split Payment ☐ sì ☐ no

ALLEGATI OBBLIGATORI : Visura camerale e documento d'identità del Legale rappresentante.

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE ESTRANEO/A* A EVENTUALI DEBITI DEL PRECEDENTE
INTESTATARIO/A**

* Non è estraneo colui/colei che a qualsiasi titolo occupava l'unità immobiliare oggetto della fornitura.

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI AL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA

➤ **PUNTO DI FORNITURA**

via _____ n. _____
Comune _____ CAP _____
Codice utenza/POD _____

- ☐ **Non è presente il contatore** *Indicare il riferimento della pratica di allacciamento* _____
- ☐ **È presente il contatore** con matricola _____ *(è incisa sulla ghiera metallica che circonda il contatore)* lettura metri cubi _____

Il contatore è: ☐ ACCESSIBILE ☐ NON ACCESSIBILE (interno alla proprietà)

➤ **PREAVVISO DI LETTURA CONTATORE**

Se il suo contatore è non accessibile verrà preavvisato della data e fascia oraria in cui gli incaricati effettueranno la lettura periodica del contatore. Di seguito la modalità prescelta (*SCEGLIERE SOLO UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI*):

- ☐ SMS al numero di cellulare _____
- ☐ E-mail all'indirizzo _____

➤ **DESTINAZIONE D' USO DELLA FORNITURA**

- ☐ Domestico residente
- ☐ Domestico non residente
- ☐ Condominiale/multiplo (n. unità immobiliari domestiche residenti _____ ; n. unità immobiliari domestiche non residenti _____ ; n. unità immobiliari non domestiche _____)
- ☐ Artigianale commerciale (n. unità immobiliari _____)
- ☐ Antincendio
- ☐ Altro (specificare) _____

➤ **TITOLARITÀ ALL' OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE**

In conformità all'art. 5 del D.L. 47/14, convertito in L. 80/14, dichiara inoltre di avere il seguente titolo sull'immobile sopra indicato:

- ☐ Proprietario dal ____/____/____
- ☐ Locatario (in affitto), con atto registrato, nell'immobile di proprietà di _____ dal ____/____/____
- ☐ Altro titolo (*specificare: comodatario, usufruttuario, leasing ecc.*) nell'immobile di proprietà di _____ dal ____/____/____

➤ **SPEDIZIONE BOLLETTA** (SCEGLIERE SOLO UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI)

- ☐ Bolletta via email all'indirizzo _____
Sarà inviata copia cortesia della bolletta tramite mail e non saranno inviate copie cartacee.
- ☐ via posta all'indirizzo di fornitura
- ☐ via posta all'indirizzo di residenza
- ☐ via posta all'indirizzo _____

➤ **DATI CATASTALI** (OBBLIGATORIO)

LTA ha l'obbligo di richiedere i dati identificativi dell'immobile presso cui si attiva la fornitura. In caso di mancata comunicazione il D.L. 203/2005 prevede una sanzione amministrativa a carico dell'Utente da parte dell'Agenzia delle Entrate.

Foglio _____ Mappale/Particella _____ Subalterno _____ Tipo _____ (F fabbricato T terreni)

Per condomini compilare solo foglio e particella. L'eventuale mancata compilazione va motivata, indicando obbligatoriamente una delle seguenti opzioni.

- ☐ immobile non ancora iscritto in catasto ☐ immobile non iscrivibile in catasto

➤ **SPEDIZIONE CONTRATTO**

II/La Sottoscritto/a chiede che il contratto di fornitura predisposto da LTA sia inviato all'indirizzo email:

Il contratto deve essere sottoscritto dall'utente e restituito firmato a LTA. In caso di mancata restituzione del contratto di fornitura firmato, la presente richiesta sarà archiviata da LTA quale equivalente del contratto sottoscritto.

➤ **SERVIZIO COPERTURA PERDITE OCCULTE**

II/La Sottoscritto/a chiede inoltre:

- ☐ di aderire al servizio copertura perdite occulte di 2° livello alle condizioni previste dal [Regolamento Perdite occulte](#) al costo annuale di 7,50 euro + IVA annui addebitati in bolletta e con decorrenza del servizio dalla data di pagamento della prima bolletta successiva alla presente richiesta;
- ☐ di non aderire al servizio copertura perdite occulte di 2° livello consapevole che, la mancata attivazione del servizio darà diritto alla sola tutela minima di 1° livello alle condizioni previste dall'Autorità ARERA, come dettagliate nel [Regolamento Perdite occulte](#).

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il **NUMERO VERDE 800 01 39 40**

La consegna della richiesta potrà avvenire nelle seguenti forme:

- e-mail all'indirizzo **UTENZE@LTA.IT**
- PEC all'indirizzo **INFO@PEC.LTA.IT**
- consegna agli sportelli utenti aziendali

Con la sottoscrizione del presente modulo l'utente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy presente sul sito di Livenza Tagliamento Acque S.p.A. www.lta.it/privacy o, su richiesta, presso gli sportelli aziendali.

L'utente dichiara altresì di accettare e osservare, senza eccezioni, quanto previsto dalla [Carta del Servizio Idrico Integrato](#) e dal [Regolamento del Servizio Idrico Integrato](#).

Data

Firma del/della richiedente
