



**SERVIZI
INTEGRATI
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI
BELLUNESI S.P.A.
Sede Legale e amministrativa
Via Tiziano Vecellio, 27/29
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI
servizio.clienti@sibspa.it
DALL'ESTERO +39 0445230521

NUMERO VERDE
800 306999

PRENOTAZIONI
APPUNTAMENTI
ALLO SPORTELLO

NUMERO VERDE
800 055640



SPORTELLO
ONLINE



VIDEO
SPORTELLO

REGISTRATI SUL SITO SIBSPA.IT

Compilazione a cura dell'ufficio

Data

Richiesta n.

Cartellina n.

MODULO RICHIESTA INTERVENTO-MANUTENZIONE STRAORDINARIA /SDOPPIAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

ANAGRAFICA

Cognome e Nome/Ragione Sociale

Codice fiscale/Partita Iva

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Indirizzo di residenza/Indirizzo Sede Legale

Via

Numero - CAP - Comune di residenza - Provincia

Se persona giuridica in qualità di Legale Rappresentate pro-tempore Sig.

Qualifica: Proprietario dell'immobile Intestatario del servizio Amministratore Altro _____

CONTATTI (obbligatori per le comunicazioni collegate alla fornitura del servizio idrico)



e-mail



Cellulare / Telefono

Indirizzo per eventuali rimborsi e/o comunicazioni (solo se diverso da residenza) Presso:

Intestatario recapito:

via

n°

Comune di

CAP



DATI UTENZA OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA:

<i>via</i>	<i>n°</i>	<i>Comune di</i>	<i>CAP</i>
Intestata al Sig./Sig.ra/Ditta:		Codice servizio n ¹ .	
Servita dal contatore matricola n.			
Codice anagrafico			

DATI AREA/IMMOBILE PER FORNITURA IDRICA – DATI CATASTALI

<i>Indirizzo di fornitura (via, civico)</i>				<i>CAP - Comune di fornitura</i>		<i>Provincia</i>
<i>Catasto²</i>	<i>Cod. Comune Catastale</i>	<i>Foglio</i>	<i>Sezione</i>	<i>Particella Mappale</i>	<i>Sub</i>	<i>Classamento</i>

SCEGLIERE la tipologia di contratto barrando sulla sezione opportuna, **SOTTOSCRIVERE** le dichiarazioni obbligatorie (comprendenti delle condizioni contrattuali) e **COMPILARE** la scheda relativa alla sezione barrata.

- SEZIONE A** Richiesta intervento
- SEZIONE B** Richiesta di Sopralluogo per Sdoppiamento

ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti;
in caso contrario i tempi di evasione della prestazione richiesta saranno sospesi fino a ricevimento di quanto richiesto



_____ *Luogo* _____ *Data* _____ *Firma*

¹ Desumibile dalla bolletta

² Indicare Catasto Urbano o Catasto Terreni



RICHIESTA INTERVENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

A

Il Sottoscritto CHIEDE un intervento

• **SU ALLACCIAMENTO**

Riparazione perdita su allacciamento o rete idrica/fognaria che serve il fabbricato

Manutenzione straordinaria su allacciamento

• **SU CONTATORE/GRUPPO DI MISURA³**

- Spostamento/sostituzione contatore con addebito da tariffa⁴
- Sostituzione/installo contatore per cambio portata da DN _____ a DN _____ (con addebito da tariffa)⁴
- Verifica metrica contatore presso laboratorio certificato con addebito spese da listino⁵
- Verifica pressione al punto di consegna (con eventuale addebito da tariffa)
- Segnalazione piccola perdita su contatore (con eventuale addebito da tariffa)

• **ALTRO**

- Verifica regolare esercizio della rete fognaria (con eventuale addebito da tariffa)
- Prelievo da Idrante Pubblico⁶ (con addebito del costo orario per l'intervento⁷): **prelievo massimo consentito 10mc** e salva autorizzazione di SIB S.p.a. Dati OBBLIGATORI da indicare nel riquadro sottostante: volumi, periodicità e dati autotrasportatore.

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE:

Dichiara di aver preso visione, in riferimento al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, dell'informativa pubblicata nel sito www.sibspa.it nella homepage a piè pagina.

Luogo

Data

Firma

ATTENZIONE: Per l'avvio della pratica il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

³ Il gruppo di misura si compone delle seguenti parti ordinate da monte a valle: rubinetto di arresto di monte, contatore con sigillo, rubinetto di arresto di valle, rubinetto di scarico, valvola di ritegno, e riduttore di pressione.

⁴ Il gestore si riserva di valutare tale richiesta anche in funzione della portata/pressione della rete

⁵ Disponibile listino prezzi sul sito www.sibspa.it

⁶ Attenzione: il Gestore garantisce la qualità dell'acqua fino alla bocca di uscita dell'idrante; non risponde, pertanto, per eventuali non conformità rilevate successivamente al prelievo.

⁷ Manodopera idraulico disponibile listino prezzi sul sito www.sibspa.it



RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER SDOPPIAMENTO

B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il Sottoscritto **CHIEDE**

Sdoppiamento di impianto esistente per dotare un immobile, già composto da più unità abitative e allacciato alla rete idrica, di misuratore indipendente

Ubicazione contatore: Accessibile Parzialmente accessibile⁸ Non Accessibile⁹

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE:

Il richiedente dichiara:

- Di utilizzare l'acqua per uso¹⁰ _____;
- Di avere la residenza anagrafica: Presso l'ubicazione della fornitura; In altra sede;
- Di avere la disponibilità dell'immobile in base ad un valido titolo riconosciuto dalla legge;
- Di impegnarsi a sottoscrivere il contratto di fornitura;
- Di prendere atto che la fornitura è disciplinata dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato pubblicato sul sito internet aziendale e che lo stesso è parte integrante del contratto anche se non materialmente allegato;
- Che le acque reflue sono di tipo domestico o assimilabile;
- Di impegnarsi a non immettere negli scarichi sostanze inquinanti o altro che possa danneggiare le opere di scarico.
- Di essere informato ai sensi e per effetti di cui all'art.13 della Legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene consegnato

ATTENZIONE: Per l'avvio della pratica il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

ALLEGATI OBBLIGATORI (NECESSARI PER IL PROSEGUIMENTO DELLA PRATICA)

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione all'agibilità dell'immobile/permesso di costruire;
- **Copia documento identità valido.**



⁸ Es. presenza di persona che consenta l'accesso al contatore posto su proprietà privata

⁹ Es. presenza di persona che consenta l'accesso al contatore posto all'interno dell'abitazione

¹⁰ Domestico residenti, domestico non residenti, condominiale, produttivo (uffici, negozi), agricolo, pubblico, cantiere, ospedaliero, alberghiero.