

Spazio riservato agli uffici

Privato     Ditta

Tipo ..... Comm. ....

Spett. le  
**A.M.V. S.p.A.**  
**Azienda Multiservizi Valenzana S.p.A.**  
Strada Vecchia Pontecurone, 1  
15048 VALENZA (AL)

## Richiesta emissione preventivo

**Settore: ACQUEDOTTO**

Il sottoscritto:

<b>RICHIEDENTE</b> (DATI PERSONA FISICA)	Cognome e Nome			Codice cliente <sup>1</sup>	
	Data nascita	Luogo nascita		Prov.	
	Indirizzo residenza		Comune residenza	Prov.	CAP
	Codice Fiscale:		Telefono		
	e-mail		Cellulare	Fax	

in qualità di

<b>TITOLO</b>	<b>Proprietario</b>	<b>Amministratore <sup>2</sup></b>	<b>Locatario <sup>3</sup></b>	<b>Altro <sup>3</sup></b> (Specificare)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

<b>RICHIEDENTE</b> (DATI PERSONA GIURIDICA)	Ragione sociale			Tipo <sup>4</sup>	
	Indirizzo sede legale		Comune sede legale		PROV
	P. I.V.A.		C.F.		
	Iscrizione alla CCIAA della provincia di		N° REA	Telefono	
	e-mail		Cellulare	Fax	

Richiede l'emissione di preventivo di spesa per l'esecuzione dei lavori di:

<b>LAVORI</b> <b>RICHIESTI</b>	<input type="checkbox"/>	Nuovo allacciamento alla rete idrica
	<input type="checkbox"/>	Sdoppiamento contatore con installazione di n° ..... nuovi contatori
	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare): .....

<sup>1</sup> Dato presente in bolletta da allegare (per i soli soggetti già titolari di contratto di fornitura con AMV Spa)

<sup>2</sup> Allegare la Delibera di nomina dell'Assemblea Condominiale

<sup>3</sup> Allegare autorizzazione del proprietario all'esecuzione dei lavori richiesti

<sup>4</sup> Indicare il tipo di società (sas, srl, snc, ecc...)

da eseguirsi presso:

<b>UBICAZIONE DELLAVORI</b>	Indirizzo		Civico n°	
	Comune		Provincia	CAP
	DATI CATASTALI	<input type="checkbox"/> T (terreni) <input type="checkbox"/> F (fabbricati)	Foglio	Particella

<b>T I P O U S O</b>	Specificare la tipologia di uso richiesto ( da compilare sempre in caso di nuovo allacciamento o sdoppiamento contatore). In caso di utenze condominiali barrare tutte le tipologie d'uso richieste ed il numero di concessioni per ogni tipologia.			
	<input type="checkbox"/>	Domestico – n° ..... concessioni <sup>5</sup>		
	<input type="checkbox"/>	Non Domestico – n° ..... concessioni <sup>5</sup>		
	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare): ..... – n° ..... concessioni <sup>5</sup>		

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- 1) che i dati riportati nella presente istanza sono veritieri e rispondenti allo stato dei luoghi e degli impianti, e di sollevare il Gestore da qualsiasi contestazione possa sorgere da parte di terzi;
- 2) di aver preso conoscenza ed accettato le norme contenute nella Carta del Servizio e nel Regolamento di Utente per l'Erogazione del Servizio Idrico Integrato e approvati rispettivamente dall'Autorità d'Ambito con atto del n. 580 e 581 del 21/07/2016 e s.m.i. (disponibile sul sito [www.amvalenza.it](http://www.amvalenza.it));
- 3) di prendere atto che, per l'attivazione del servizio, dovrà essere presentata apposita istanza sul modello appositamente predisposto che verrà allegato al preventivo;
- 4) al fine di consentire ad AMV Spa di eseguire l'eventuale sopralluogo propedeutico alla valutazione di fattibilità ed alla conseguente preventivazione dei lavori richiesti, consapevole che sede di sopralluogo verrà stabilito il punto di consegna della rete acquedotto, il punto di installazione del contatore ed altri aspetti tecnici legati alle opere richieste, di:

<b>S O P R A L L U O G O</b>	<input type="checkbox"/>	voler presenziare personalmente all'esecuzione del sopralluogo e pertanto dà il proprio consenso ad essere contattato direttamente dal personale tecnico di AMV Spa al fine di procedere all'esecuzione del sopralluogo
	<input type="checkbox"/>	delegare il sig. ...., telefono ....., a presenziare a proprio nome all'esecuzione del sopralluogo

*Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato come il sopralluogo, quando necessario, verrà effettuato esclusivamente, previo appuntamento telefonico, dal lunedì al giovedì dalle 08.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 16.30 ed il venerdì dalle 08.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 15.30.*

Firma leggibile del richiedente <sup>6</sup>

....., li .....

LUOGO

DATA

.....

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente istanza.

Firma leggibile del richiedente <sup>6</sup>

....., li .....

LUOGO

DATA

.....

<sup>5</sup> Numero di unità immobiliari, indipendenti ed occupate, servite dal contatore

<sup>6</sup> Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità