

Il presente modulo deve essere utilizzato per richiedere la voltura contrattuale della fornitura idrica, garantendo la continuità del servizio. Deve essere impiegato anche per immobili dotati di approvvigionamento idrico autonomo (pozzo), al fine di garantire il servizio di fognatura e depurazione.

Coloro che sottoscrivono il presente modulo, consapevoli della responsabilità penale che si assumono in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000,

DICHIARANO:**➤ DATI RICHIEDENTE (NUOVO INTESTATARIO)**

Se il contratto va intestato a persona fisica

Cognome e nome _____
nato/a 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/della 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 (società, condominio, ente, associazione ecc.) o ditta individuale

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/della Legale rappresentante.

➤ DATI ATTUALE INTESTATARIO (UTENTE DISDETTANTE)

Codice utenza _____ (*reperibile in bolletta in alto a destra*)

Cognome e nome / Ragione sociale _____

C.F. / Partita IVA _____ cellulare _____ (*obbligatorio*)

Legale rappresentante (*cognome, nome, C.F.*) _____

Se l'intestatario è deceduto

Il/la Sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____

(*codice fiscale*) _____ cellulare _____ in qualità di erede
dell'intestatario sopra indicato si impegna a pagare la bolletta di chiusura dell'utenza, che sarà emessa a nome
del precedente intestatario, quale bolletta di chiusura.

II/La disdettante chiede che la bolletta di chiusura sia inviata al seguente indirizzo

Nominativo indicato sulla cassetta postale _____

via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

Oppure al seguente indirizzo di posta elettronica

E-mail _____

SI CHIEDE LA VOLTURA DEL CONTRATTO PER LA SEGUENTE FORNITURA**➤ PUNTO DI FORNITURA**

via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

Matricola contatore _____ (*è riportata sulla ghiera metallica che circonda il contatore*)

Immobile servito da approvvigionamento idrico autonomo

Con contatore Senza contatore

SI DICHIARA LA SEGUENTE LETTURA

metri cubi _____ effettuata in data _____

Se possibile allegare foto del contatore al momento della lettura.

Data _____ Firma del/della richiedente (nuovo/a intestatario/a)

Data _____ Firma del/della disdetto (vecchio/a intestatario/a)

DA COMPILARE A CURA DEL/DELLA NUOVO/A INTESTATARIO/A

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:

➤ 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) _____

➤ PREAVVISO DI LETTURA CONTATORE

Se il contatore è interno alla proprietà e quindi non è accessibile, il preavviso del tentativo di lettura, contenente le informazioni di data e fascia oraria, verrà effettuato tramite:

(SCEGLIERE SOLO UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI)

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

➤ 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

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

➤ 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/a dal ___ / ___ / ___
 Locatario/a (in affitto), con atto registrato, nell'immobile di proprietà di _____ dal ___ / ___ / ___
 Altro titolo (specificare: comodatario/a, usufruttuario/a, leasing ecc.) nell'immobile di proprietà di _____ dal ___ / ___ / ___

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE ESTRANEO/A* A EVENTUALI DEBITI DEL PRECEDENTE

INTESTATARIO/A

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

➤ SPEDIZIONE CONTRATTO

Il/La Sottoscritto/a chiede che il contratto di fornitura predisposto da LTA sia inviato all'indirizzo e-mail:

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

Il/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 presso gli sportelli 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 [https://www.lta.it/carta-dei-servizi](http://www.lta.it/carta-dei-servizi) e nel Regolamento del Servizio Idrico Integrato [https://www.lta.it/regolamento-del-servizio-idrico-integrato](http://www.lta.it/regolamento-del-servizio-idrico-integrato)

Data

Firma del/della richiedente (nuovo/a intestatario/a)
