



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e/o integrazioni)

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		Prov.	
In data		Nazionalità	
Residente in Via	N. Civ.		
Comune di		Prov.	
C.A.P.		Cod. Fiscale	
E-mail		Tel./Cell.	

per la finalità sopra richiesta, a conoscenza di quanto prescritto dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 38 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- Che per l' immobile in questione è stata rilasciata concessione edilizia/permesso di costruire in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_;
- Che per l' immobile in questione è stata rilasciata concessione edilizia in sanatoria in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_;
- Che per l' immobile in questione la costruzione è stata iniziata anteriormente al 30 gennaio 1977;
- Di essere in possesso del seguente titolo di legittimazione \_\_\_\_\_  
(contratto di proprietà, comodato, locazione, uso, abitazione o altro diritto reale di godimento) stipulato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, e tuttora vigente;
- Che i dati catastali dell' immobile sono: foglio \_\_\_\_\_, particella: \_\_\_\_\_;  
subalterno: \_\_\_\_\_;
- Di essere allacciato alla fogna comunale:       SI       NO;
- Di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Che il contatore dovrà essere installato: nel Comune di \_\_\_\_\_ -  
Prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ N. civ. \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso di regolare nulla osta del proprietario dell' immobile per l' autorizzazione all' al-  
laccio:       idrico       fognario       voltura;
- Di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;



- Di essere l'unico erede di \_\_\_\_\_  
codice utente \_\_\_\_\_;
- Di prendere in carico i consumi del contratto idrico matricola n. \_\_\_\_\_  
lettura mc \_\_\_\_\_, alla data del \_\_\_\_\_ ubicato in  
via \_\_\_\_\_ nel comune di  
\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_\_);
- Delego il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ alla  
firma per l'istruttoria della pratica di \_\_\_\_\_, presso gli uffici  
commerciali di ACA Spa.

**Si allega** alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità:

n° Documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Dichiarante \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI IMPORTANTI:

La documentazione può essere:

- presentata presso gli sportelli di Aca SpA;
- trasmessa via FAX al numero 085/4156113;
- inviata all'indirizzo di posta elettronica: [protocollo@aca.pescara.it](mailto:protocollo@aca.pescara.it)

In caso di trasmissione della presente a mezzo posta, l'utente deve allegare copia fotostatica di un documento d'identità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Per l'elenco completo della documentazione da allegare è possibile consultare il sito web [www.aca.pescara.it](http://www.aca.pescara.it).

Per qualsiasi informazione contattare: da rete fissa **800 890 541**, da cellulare **085.9395862** (servizio a pagamento in base al piano tariffario del gestore telefonico del chiamante).

Se la richiesta è presentata agli sportelli ACA spa da parte di **persona delegata**, è necessario allegare relativa **delega a firma del richiedente**.

**LE RICHIESTE PERVENUTE INCOMPLETE E/O A FAX DIVERSI DA QUELLI INDICATI, NON POTRANNO ESSERE SODDISFATTE DA ACA SPA E, SENZA COMUNICAZIONE, VERRANNO CONSIDERATE NULLE.**

#### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016 GDPR

**ACA Azienda Comprensoriale Acquedottistica Spa**, corrente in Pescara Via Maestri del Lavoro n.81 tel. 0854178200 FAX 0854156113 PEC: [aca.pescara@pec.it](mailto:aca.pescara@pec.it) in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati saranno trattati come segue: **1. Titolare del trattamento** dei dati ACA Azienda Comprensoriale Acquedottistica Spa, corrente in Pescara Via Maestri del Lavoro n.81 tel. 0854178200 FAX 0854156113 PEC: [aca.pescara@pec.it](mailto:aca.pescara@pec.it); **2. Dati contatto Responsabile Protezione Dati:** [dpo@aca.pescara.it](mailto:dpo@aca.pescara.it); **3. Finalità del trattamento:** indicare dati in dichiarazione di atto sostitutivo di notorietà per finalità correlate alle pratiche di allaccio, fornitura, disdetta **Base giuridica del trattamento:** Art.6 par.1 Lett. b Regolamento Ue 679/2016; **4. Destinatari del trattamento:** personale autorizzato del titolare del trattamento; responsabile esterno dell'archiviazione ottica e cartacea, società di recupero crediti, società informatiche per la manutenzione dei software utilizzati dal titolare del trattamento; società che gestisce la contabilità aziendale, società che si occupa della lettura dei contatori ed eventuali altri destinatari il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare del trattamento; **5. Periodo di conservazione:** per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque nei termini di legge e non oltre 10 anni dalla cessazione del contratto principale; **6. Diritti dell'interessato:** L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt.15-22 del Regolamento UE 679/2016, quali i diritti di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione del trattamento, di portabilità dei dati ed infine il diritto di opposizione e di proporre reclamo ad una autorità di controllo (art.77 GDPR); **7. Natura del conferimento:** Obbligatorio per il conseguimento della finalità. Per esercitare i diritti in menzione, l'interessato/a potrà produrre apposita istanza da inviare a mezzo raccomandata a/r o a mezzo PEC agli indirizzi indicati al punto 1 della presente informativa.

**Il Titolare del trattamento  
(ACA SpA in House Providing)**

Data \_\_\_\_\_ Timbro/Firma Cliente \_\_\_\_\_