



**ASET S.p.A.**

**UFFICIO PREVENTIVI ALLACCI  
ED AUTORIZZAZIONI**

Via Mattei, 24/B  
61032 Fano (PU)  
www.asetservizi.it



## **DICHIARAZIONE PER LA SCISSIONE PARZIALE DELL'UTENZA IDRICA**

Spett. Aset S.p.A.,

io sottoscritti, condomini-proprietari degli appartamenti del condominio sito all'indirizzo....., aventi contratto di fornitura idrica centralizzata, codice servizio n. ...., matricola contatore n. ...., consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### **DICHIARANO:**

- di aver verificato la fattibilità tecnica della scissione dell'impianto idrico interno;
- di autorizzare i Sigg....., proprietari di n. .... u.i. totali appartenenti al condominio di cui sopra, a distaccarsi dal contatore centralizzato e a richiedere contratti per la fornitura idrica autonoma;
- di essere consapevoli che, a lavori ultimati, si procederà alla modifica del vecchio contratto di fornitura **con adeguamento, delle concessioni al numero di unità immobiliari che restano servite mediante contatore unico**, alle vigenti condizioni contrattuali. Di conseguenza, qualora l'intestazione del contatore centralizzato debba essere modificata, il gruppo di condomini al quale è riferita l'utenza s'impegna a stipulare nuovo contratto di fornitura con Aset S.p.A., contestualmente alla richiesta di contatori autonomi;
- di delegare il/la Sig./ra ..... per la richiesta di scissione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

#### **I proprietari:**

(nome e cognome in stampatello e rec. telefonico)

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1) _____ | tel.: _____ |
| 2) _____ | tel.: _____ |
| 3) _____ | tel.: _____ |
| 4) _____ | tel.: _____ |
| 5) _____ | tel.: _____ |
| 6) _____ | tel.: _____ |

#### **Firma:**

(leggibile)

_____
_____
_____
_____
_____

**N.B.: si allegano copie dei documenti di riconoscimento, codici fiscali e indicazione dell'indirizzo di residenza, se diverso da quello di ubicazione lavori.**

**ASET S.p.A. - UFFICIO CLIENTI:** Via Einaudi, 1 - 61032 Fano (PU) - Tel. 0721/81481  
Fax 0721.814832 - ufficio.clienti@asetservizi.it