


**Amministrazione destinataria**

Provincia di Rieti

**Ufficio destinatario**

 Settore III Ambiente - Ufficio Tutela e  
Valorizzazione Ambientale

**Comunicazione dei prelievi di acqua pubblica e sostituzione misuratore di portate**
*Ai sensi del Regio decreto 11/12/1933, n. 1775 e del Decreto legislativo 12/07/1993, n. 275*
**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
<input type="text"/>								<input type="text"/>		
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*
**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in qualità di

Ruolo

- titolare della concessione a derivare acqua pubblica

Numero concessione

Data concessione

- titolare del nulla osta per pozzo ad uso domestico

## COMUNICA

- che il consumo di acqua rilevato dal contatore/misuratore di portata è stato

Consumo (mc)

Anno di riferimento

Numero di matricola contatore/misuratore

- che si è proceduto alla sostituzione del misuratore di portata/contatore in data

Data

Nuovo numero di matricola

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fotografia del contatore (misuratore di portata) al 31 dicembre dell'anno precedente
- fotografia del contatore (misuratore di portata) al 31 dicembre dell'anno oggetto di comunicazione
- fotografia dell'ultima lettura del misuratore/contatore sostituito
- fotografia del nuovo misuratore/contatore installato
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.