

## Richiesta di allacciamento alla rete idrica

Gentile Cliente,

La preghiamo di compilare il presente modulo di due pagine in ogni sua parte. In caso di compilazione parziale potrebbe non essere possibile completare la Sua pratica. La preghiamo inoltre di indicare un numero di telefono e un indirizzo e-mail al quale poterLa contattare in caso di necessità.

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

legale rappresentante di: \_\_\_\_\_

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

sede legale: \_\_\_\_\_

via, n., interno: \_\_\_\_\_

cod. fisc./P. IVA:| \_\_\_\_\_

tel/cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R del 28/12/2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **CHIEDO** per l'edificio sito in

indirizzo: \_\_\_\_\_

comune catastale: \_\_\_\_\_

cod. c.c.: \_\_\_\_\_ foglio: \_\_\_\_\_

particella edilizia: \_\_\_\_\_ sub.: \_\_\_\_\_

autorizzazione all'allacciamento alla rete di distribuzione dell'acqua potabile

autorizzazione alla modifica dell'allacciamento esistente

aggiunta di contatore su allacciamento esistente (in questo caso non serve allegare i documenti richiesti sotto)

Descrizione dell'impianto e dell'impianto antincendio  
----- vedi seconda pagina -----

### Allegare i seguenti documenti in duplice copia:

- 1) estratto mappa (vedi fac simile);
- 2) particolare alloggiamento contatori (vedi fac simile)
- 3) in caso di presenza di impianto antincendio, consegnare anche le planimetrie di tutti i piani (vedi fac simile)

Dopo verifica della presente domanda, SEAB rilascerà l'autorizzazione richiesta e una copia del progetto timbrato.

I lavori di collegamento del nuovo allacciamento alla rete pubblica vengono eseguiti esclusivamente da SEAB, su preventivo, da richiedere con apposita modulistica.

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'[Informativa in merito al trattamento dei dati personali](#) redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Inviare a:  
SEAB SpA, via Lancia 4A, 39100 Bolzano  
info@seab.bz.it, seab@cert.seab.bz.it, Fax: 0471/541767  
Per informazioni: 800 013 066

data, firma: \_\_\_\_\_

allegato: fotocopia documento di identità valido del legale rappresentante



## Consenso informato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto

---

letta l'informativa in merito al trattamento dei dati personali di cui sopra, dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di seguito specificatamente indicate:

con riferimento alla finalità 4) (invio di materiale pubblicitario, di comunicazioni commerciali o, comunque, con finalità promozionali; si ricorda che, come indicato nell'informativa, il consenso qui richiesto sia per i sistemi cosiddetti tradizionali di contatto – posta cartacea, chiamata con operatore – che mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata e con comunicazioni elettroniche effettuate mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo; l'interessato rimane libero di opporsi anche ad una sola tipologia di trattamento, revocando il consenso solo per essa):

- presto il consenso
- non presto il consenso

data

---

firma

---

con riferimento alla finalità 5) (svolgimento di attività volte all'analisi delle preferenze, abitudini e/o scelte di consumo: c.d. profilazione):

- presto il consenso
- non presto il consenso

data

---

firma

---

Inviare a:  
SEAB SpA, via Lancia 4A, 39100 Bolzano  
info@seab.bz.it, seab@cert.seab.bz.it, Fax: 0471/541767  
Per informazioni: 800 013 066

---

data, firma:

allegato: fotocopia documento di identità valido del legale rappresentante