



Ufficio Tecnico

Settore Depurazione e Gestione Raccolta Acque Reflue Urbane

# Modello UA

## Richiesta di autorizzazione all'allaccio alla fognatura pubblica

Fognatura del Comune di:

Valenza

Pecetto di Valenza

Bassignana

*(Una copia in carta semplice va indirizzata per conoscenza al Sindaco del Comune interessato)*



Spett. le

A. M. V. S. p. A.  
Azienda Multiservizi Valenzana S. p. A.  
Strada Vecchia Pontecurone, 1  
**15048 VALENZA (AL)**

**Oggetto: Istanza di autorizzazione all'allaccio alla fognatura pubblica ex Decr. Lgs. 152/2006.**

In adempimento a quanto disposto dal Decr. Lgs. 03. 04. 2006 n. 152, dal D. P. R. 24. 05. 1977 – Gazz. Uff. n. 232 del 26. 08. 1977; tenendo conto delle norme contenute nel D. P. R. 445/2000; considerando infine la deliberazione del Consiglio della Regione Piemonte n. 469 del 24. 05. 1979 e successive modificazioni ed integrazioni ed il Regolamento di fognatura e depurazione adottato da AATO n° 2 nonché il Regolamento di UTENZA AATO n° 2

**SI TRASMETTE**

la presente istanza in bollo al fine di ottenere la concessione dell'autorizzazione all'allaccio in pubblica fognatura per le acque reflue prodotte nel fabbricato meglio appresso identificato. A tal fine allega tutte le informazioni richieste.

In attesa di Vs. comunicazioni.

.....(Luogo), data.....



Firma del Richiedente



.....  
**Allegare fotocopia fronte e retro di un documento di identità valido con firma leggibile**

# RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ALLACCIAMENTO ALLA FOGNATURA PUBBLICA

*Da compilarsi nel caso di richiesta di ALLACCIO per reflui di qualsiasi tipo (insediamenti residenziali o produttivi e/o artigianali)*

Il sottoscritto richiedente a norma del D. Lgs. 152/2006 e del Regolamento di fognatura e depurazione adottato da AATO N° 2

**chiede che il fabbricato adibito ad uso:**

TIPO USO								
<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	RESIDENZIALE			<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' PRODUTTIVA		
	Indirizzo fabbricato				Comune			
	DATI CATASTALI DEL FABBRICATO		<input type="checkbox"/> NCT	<input type="checkbox"/> NCEU	Foglio	Mappale	Sub	Categoria

abbia gli scarichi fognari ammessi al servizio di fognatura e depurazione ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 03.04.06 n. 152 e del vigente Regolamento di Fognatura e depurazione approvato con Deliberazione AATO n° 223 del 03/03/2008.

Se la domanda è compilata da persona fisica continuare con la sezione n° 2 (e saltare la n° 3).

Se la domanda è compilata da Ditta (Persona Giuridica) compilare la sezione 2 indicando i dati del Legale Rappresentante e procedere successivamente con la sezione n° 3

## Dati anagrafici del richiedente e/o del Legale Rappresentante

<b>2</b>       <b>RICHIEDENTE</b>	Richiedente (nome e cognome)		Nato a	Codice Fiscale		
			Data nascita			
	Indirizzo residenza		Comune residenza		PROV.	
	Indirizzo domicilio		Comune domicilio		PROV	
	Telefono	Cellulare	e-mail			
	<b>IN QUALITA' DI:</b>					
	<input type="checkbox"/>	<b>PROPRIETARIO</b>		<input type="checkbox"/>	<b>AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO</b>	
Indirizzo fabbricato						
Nome Condominio						

# Dati della Ditta

DITTA					
3	Denominazione Azienda		Tipo <sup>1</sup>	Cod ATECO attività	
	Codice Fiscale Ditta <sup>2</sup>		P IVA		
	Indirizzo sede legale		Comune sede legale	Prov.	N° addetti
DITTA	Indirizzo insediamento produttivo		Comune insediamento produttivo		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Valenza	Pecetto	Bassignana
	Iscrizione alla CCIAA di		Attività svolta <sup>3</sup>		N° REA
N° mesi lavorati nell'anno	N° giornate lavorative settimanali	N° turni lavorativi giornalieri	Durata del turno (Ore)		
Telefono	E-mail	Fax	Cellulare		
Lavanderia o autolavaggio? <input type="checkbox"/>	Indicare se supera i 2000 mc/giorno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Attività connessa a servizi di trasporto? <input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Indicare il tipo di società (sas, srl, snc ecc...).

<sup>2</sup> Indicare il codice fiscale e la Partita I.V.A. della Ditta.

<sup>3</sup> Indicare sinteticamente quale è l'attività svolta dalla Ditta.

**Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000**

**DICHIARA**

**che l'immobile di cui meglio sopra precisato per il quale si richiede l'autorizzazione all'allaccio e/o scarico dei reflui in fognatura pubblica:**

<b>REGOLARITÀ EDILIZIA DEL FABBRICATO</b>	<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	E' stato <b>costruito prima del 30/01/1977</b> e che lo stesso immobile <b>dopo tale data non ha subito interventi di ampliamento, ricostruzione o ristrutturazione</b> o che, comunque, avrebbero richiesto una concessione edilizia
		<input type="checkbox"/>	E' stato costruito nel <b>rispetto delle previsioni degli strumenti urbanistici</b> , dei regolamenti edilizi e della disciplina urbanistico-edilizia vigente <b>come risulta da:</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>Permesso di costruire</b> n°.....rilasciato dal Comune di .....il giorno.....(art. 48 comma 2 DPR 380/2001)
		<input type="checkbox"/>	<b>Permesso in sanatoria</b> n°.....rilasciato dal Comune di ..... il giorno.....(art. 48 comma 2 DPR 380/2001)
		<input type="checkbox"/>	<b>Domanda di permesso in sanatoria</b> presentata al Protocollo del Comune di ..... N. Protocollo.....,del giorno....., <b>che si allega in copia, unitamente alle copie delle ricevute provanti il pagamento delle somme</b> interamente dovute a titolo di oblazione, attestandosi con la presente dichiarazione che l'immobile sopra identificato non presenta caratteristiche ostative all'ottenimento della concessione edilizia in sanatoria (art. 48 comma 2 DPR 380/2001)
		<input type="checkbox"/>	<b>Domanda di inizio attività</b> presentata al Protocollo del Comune di ..... N. Protocollo....., del giorno.....(art. 48 comma 3-bis DPR 380/2001)
	<input type="checkbox"/>	<b>Usufruisce già di un servizio pubblico</b> come da <b>copia di fattura telefonica, gas, acqua potabile, energia elettrica</b> emessa dalla società.....ed intestata a..... <b>che si allega in copia.</b>	
<p><i>Il sottoscritto è consapevole che i dati sopra forniti saranno oggetto di trattamento da parte di AMV S. p. A. ("titolare" del trattamento dei dati ai sensi del Decr. Lgs. 196/2003) e/o di soggetti terzi, in conformità alla vigente normativa. I dati <b>non verranno divulgati se non per le finalità istituzionali per l'espletamento della richiesta qui avanzata.</b> E' fatto salvo l'esercizio dei diritti riconosciuti ex art. 7 Decr. Lgs. 196/2003 e s. m. i.</i></p>			

Il dichiarante



.....

## CHIEDE PERTANTO

di essere autorizzato ad eseguire l'allacciamento alla pubblica fognatura per il fabbricato sopra menzionato.

A tale proposito comunica che (segnare con una croce il caso di interesse e compilare i campi sottostanti):

<b>5</b> <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>	<input type="checkbox"/>	Il fabbricato è servito da una linea fognaria già esistente (trattasi pertanto di rifacimento e/o risanamento)						
	<input type="checkbox"/>	Il fabbricato deve essere collegato alla pubblica fognatura mediante un condotto che è ancora da porre in opera						
	<input type="checkbox"/>	Trattasi di allacciamento di <b><u>cantiere edile</u></b>			N° persone presenti sul cantiere		N° Utenza acquedotto di cantiere	
	Attinge da pozzi?		<b>Estremi catastali del terreno su cui insiste il pozzo <sup>4</sup></b>				Il pozzo è stato censito dalle autorità provinciali?	
	N° pozzi		<input type="checkbox"/>	NCT	<input type="checkbox"/>	NCEU	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
		Foglio		Mappale		Estremi della concessione di utilizzo <sup>5</sup>		
				Categoria		Sub		

<b>6</b> <b>APPROVVIGIONAMENTO DA ACQUEDOTTO</b>	Gestore		Codice fornitura <sup>6</sup>		Codice cliente <sup>7</sup>		Numero contratto <sup>8</sup>		
	AMV SpA								
	Intestatario contratto <sup>9</sup>								
	Consumo medio annuo rilevato (mc)				Consumo medio annuo presunto (mc)				
	Numero rilevato medio di occupanti				Numero presunto di occupanti				
	Contratto di fornitura di acqua potabile condominiale			<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		
	Nome condominio			Nome dell'amministratore del condominio					
Indirizzo e telefono dell'amministratore del condominio									

<sup>4</sup> Se è presente più di un pozzo allegare ulteriori fotocopie compilate per ciascun pozzo.

<sup>5</sup> Indicare gli estremi della concessione d'uso delle acque emunte rilasciata dalle autorità provinciali e la data di rilascio.

<sup>6</sup> Dato da rilevare dalla bolletta di acqua potabile.

<sup>7</sup> Dato da rilevare dalla bolletta di acqua potabile.

<sup>8</sup> Dato da rilevare dalla bolletta di acqua potabile.

<sup>9</sup> Indicare il nome dell'intestatario della bolletta di acqua potabile. Se la Ditta preleva da diversi contratti di fornitura idrica per la stessa unità abitativa indicare gli intestatari di tutti i contratti.

<b>CONSUMI</b>	<b>7</b>						
	<b>CONSUMI DA ACQUEDOTTO</b>						
	N° matricola misuratori individuali <sup>10</sup>	Uso Civile		Uso Produttivo		Uso promiscuo	
	CONSUMO ANNUO MEDIO DA ACQUEDOTTO (M <sup>3</sup> )			CONSUMO GIORNO MASSIMO PICCO DA ACQUEDOTTO (M <sup>3</sup> )			
	<b>CONSUMI DA POZZI</b>						
	N° matricola misuratori individuali <sup>11</sup>	Uso Civile		Uso Produttivo		Uso promiscuo	
	CONSUMO ANNUO MEDIO DA POZZI (M <sup>3</sup> )			CONSUMO GIORNO MASSIMO PICCO DA POZZI (M <sup>3</sup> )			
	<b>Totali</b>						
	CONSUMO ANNUO MEDIO TOTALE (POZZI+ACQUEDOTTO) (M <sup>3</sup> )			CONSUMO GIORNO MASSIMO PICCO TOTALE (POZZI+ACQUEDOTTO) (M <sup>3</sup> )			

<sup>10</sup> Indicare il numero di matricola dei contatori installati, per le diverse tipologie di utilizzo dell'acqua potabile (uso civile, produttivo o promiscuo), ove questa distinzione venga prevista dal fornitore.

<sup>11</sup> Indicare il numero di matricola dei contatori installati, per le diverse tipologie di utilizzo dell'acqua potabile (uso civile, produttivo o promiscuo), ove questa distinzione venga prevista dal fornitore.



**Trasmette in allegato alla presente la seguente documentazione, consapevole che  
in mancanza l'istanza non potrà essere accolta:**

DOCUMENTI DA PRESENTARE PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ALLACCIO O PER SCARICO CIVILE	
<input type="checkbox"/>	Corografia generale della zona in scala 1:2000 estesa per 250 m di raggio dal punto di immissione (in carta semplice) con l'indicazione del fabbricato interessato
<input type="checkbox"/>	Planimetria in scala 1:200 o 1: 500 del fabbricato dalla quale risultino chiaramente:
	<input type="checkbox"/> il tracciato delle condutture fognarie
	<input type="checkbox"/> il diametro delle condutture fognarie
	<input type="checkbox"/> gli eventuali impianti di sollevamento dei reflui
	<input type="checkbox"/> il tipo di materiale usato per le condutture
	<input type="checkbox"/> le tubazioni per acque meteoriche con il loro recapito finale
	<input type="checkbox"/> il punto di immissione nel collettore fognario pubblico
<input type="checkbox"/>	Profilo della tubazione di collegamento alla fognatura pubblica ( ovvero dell'ultimo tratto di linea fognaria compreso tra l'ultimo pozzetto sifonato interno alla proprietà ed il collettore pubblico) con indicazione dei materiali usati, delle quote altimetriche e delle pendenze che dovranno risultare conformi alle prescrizioni tecniche.
<input type="checkbox"/>	Il particolare costruttivo in scala 1:50 del pozzetto di collegamento e dell'ultimo pozzetto munito di sifone e di apparato antiriflusso all'interno della proprietà (di dimensioni minime interne 70*70 cm)
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica di funzionamento degli impianti fognari che indichi i quantitativi che defluiscono dallo stabile medi annui e di punta del giorno di massimo consumo che defluiscono dallo stabile
<input type="checkbox"/>	Copia dell'ultima bolletta di fornitura energia elettrica o gas o acqua potabile (se già in possesso), ovvero copia di concessione edilizia, ovvero attestazione rilasciata dal Comune circa l'allaccio alla fognatura già esistente, ovvero dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/ 2000 "attestante la regolarità edilizia
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica fronte e retro di un documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità con firma leggibile
<input type="checkbox"/>	Modulo trattamento dati personali
<input type="checkbox"/>	Due marche da bollo da € 14,62 <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/>	Modulo richiesta sopralluogo tecnico di collaudo AMV
<input type="checkbox"/>	Fattura quietanzata AMV SpA di Euro 120+IVA relativa ai diritti di istruttoria della pratica

<sup>12</sup> Una marca da bollo deve essere apposta all'inizio del presente documento; una seconda deve essere consegnata per essere successivamente apposta sull'atto autorizzativo rilasciato.

Il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- che tutte le informazioni contenute nella presente istanza e nella documentazione allegata sono veritiere e complete;
- di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nella normativa di cui al D. Lgs. 03.04.2006 n. 152 e s.m.i., nonché nelle norme statali e regionali in materia di scarichi in fognatura;
- di essere a conoscenza delle norme contenute nel *Regolamento di fognatura e depurazione* approvato da AATO n° 2 con deliberazione n. 223 del 03/03/2008;
- di conoscere le norme contenute nel Regolamento di Utenza per l'erogazione del servizio idrico integrato emanato dall'Autorità d'Ambito Ottimale n. 2;
- di essere a conoscenza che l'esecuzione di opere di allacciamento alla fognatura è subordinata all'osservanza di quanto espressamente disciplinato in ordine alla occupazione, rottura, ripristino del suolo pubblico e di ogni altra norma vigente in ambito locale la cui vigilanza è demandata agli organi comunali;
- di essere informato/a che gli eventuali danni che potessero derivare dalla non corretta esecuzione dei lavori o dal non corretto esercizio della condotta fognaria di propria pertinenza saranno posti a carico del Richiedente;
- che le opere la cui realizzazione è demandata all'approvazione della presente istanza attraversano esclusivamente aree di proprietà del Richiedente o del Comune su cui sorge il fabbricato (esclusi beni pubblici patrimoniali) e che in caso contrario la presente istanza è corredata da apposito nulla osta a firma dei proprietari terzi (privati o pubblici) delle aree interessate.

Il sottoscritto/la sottoscritta

### SI IMPEGNA

con la sottoscrizione della presente istanza

- ☞ a comunicare ad AMV per iscritto con congruo anticipo le date di inizio e fine lavori di allacciamento per consentire le necessarie verifiche tecniche sulla corretta esecuzione dei lavori, comunicando altresì il nome dell'Impresa esecutrice;
- ☞ a versare ad AMV i canoni di fognatura e depurazione che verranno successivamente addebitati.

Per eventuali esigenze in ordine alla presente istanza mette a disposizione i seguenti numeri:

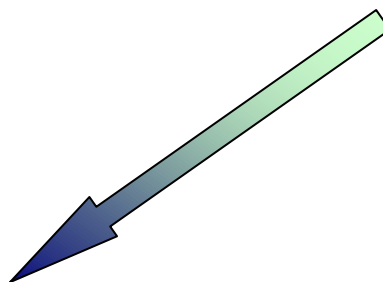
Tel. ....

Cellulare.....

Fax .....

e-mail:.....

Valenza, il.....



**Il Richiedente**

*(firma leggibile e per esteso)*



## Modello di delega all'allaccio alla fognatura pubblica

*Da compilarsi qualora diversi proprietari insistano sullo stesso scarico in fognatura: compilare una scheda per ogni delegante.*

Il sottoscritto delegante		nato a		il	
residente a		CAP		Via	
codice fiscale					
<b>in qualità di proprietario dell'immobile sito nel comune di Valenza:</b>					
CAP		Via			
Tipo immobile (terreno, fabbricato ecc..)					
DATI CATASTALI	Foglio	Mappale		Categoria	Subalterno

### **DELEGA**

Il Sig./Sig.a		nato a		il	
residente a		CAP		Via	
codice fiscale					

a presentare in suo nome e per suo conto l'istanza di allaccio alla pubblica fognatura ad **A. M. V. S. p. A.**

**Firma leggibile del Delegante**



.....

**Valenza, il giorno.....**

Il/I sottoscritto/i delegato/i Sig. / Sig.a \_\_\_\_\_, come sopra meglio identificato/a/i, **consapevole/i dell'assunzione di responsabilità legale, regolamentare e contrattuale derivante dalla gestione della pratica relativa all'istanza di allaccio alla pubblica fognatura** da presentare in nome e per conto di \_\_\_\_\_, manleva/no espressamente A. M. V. S. p. A. da ogni responsabilità nei confronti del/i delegante/i. Allega/no copie di documenti di identità.



**Firma leggibile del Delegato**

**Valenza, il giorno .....**

.....

## Modello di Delega (facoltativa) al Professionista per la presentazione di istanza per l'autorizzazione all'allaccio alla fognatura pubblica

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

**NELLA SUA VESTE DI PROFESSIONISTA-CONSULENTE TECNICO PER  
L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DEI REFLUI  
ORIGINATI NEL'UNITÀ PRODUTTIVA DI CUI IN PREMessa**

Il Sig./Sig.a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

- a presentare in suo nome e per suo conto l'istanza di cui sopra presso gli sportelli A. M. V. S. p. A.;
- a presentare in suo nome e per suo conto ogni documento integrativo per cui A. M. V. S. p. A. farà richiesta;
- a ritirare in suo nome e per suo conto il provvedimento autorizzativo che verrà emesso da A. M. V. S. p. A.

sollevando A. M. V. S.p.A. da qualsiasi responsabilità in merito a smarrimento di documenti da questa consegnati al delegato. Il sottoscritto è consapevole che ogni decorrenza aperta (indicata in termini di giorni: "a partire da..." ovvero "entro.....giorni") indicata nel provvedimento autorizzativo è intesa iniziare a partire dal giorno di consegna del provvedimento al delegato.

**Allega, a completamento dell'atto, copia del documento di identità in corso di validità del delegato e del sottoscritto.**

*Firma leggibile del Delegante*



.....

## RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)

Il sottoscritto **C H I E D E A D A. M. V. S. p. A. CHE VENGA EFFETTUATO IL COLLAUDO** per la verifica del corretto allacciamento alla pubblica fognatura che sarà effettuato all'indirizzo indicato in premessa. Si impegna a non effettuare il reintro prima che i tecnici AMV abbiano effettuato il sopralluogo di cui alla presente richiesta. E' consapevole che per ragioni tecniche AMV non potrà effettuare il sopralluogo prima di due giorni lavorativi dalla data di presentazione della presente richiesta.

**E' consapevole inoltre che, qualora gli scavi vengano ripristinati prima della verifica tecnica da parte di AMV, al sottoscritto potranno essere addebitati tutti i costi per la verifica tecnica successiva, effettuata al fine di verificare la regolare esecuzione dei lavori, oltre alla sanzione di Euro 30,00 e ai maggiori danni. Salva la segnalazione agli uffici comunali per l'irrogazione di eventuali sanzioni.**

Comunica inoltre i dati dell'impresa esecutrice dei lavori nonché del tecnico incaricato o direttore lavori:

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)					
8	Denominazione impresa costruttrice				P IVA
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Indirizzo sede legale		Comune		Prov.
	Nome e cognome del Legale Rappresentante dell'Impresa		Cod. INPS	Cod. INAIL	Cassa Edile
	DATI DEL:				
	<input type="checkbox"/> <b>Direttore lavori</b>			<input type="checkbox"/> <b>Tecnico incaricato</b>	
	Nome e cognome		Nome studio professionale		
	Indirizzo studio		Comune	P IVA	
			Prov.	C. Fisc.	
	Albo professionale	Albo della provincia di		N° iscrizione all'Albo	
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Data esecuzione lavori		Dalle ore	Alle ore	

Firma e timbro del tecnico incaricato o del Direttore Lavori

Firma e timbro del responsabile dell'impresa esecutrice

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)					
8/ BIS	Denominazione impresa costruttrice				P IVA
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Indirizzo sede legale		Comune		Prov.
	Nome e cognome del Legale Rappresentante dell'Impresa		Cod. INPS	Cod. INAIL	Cassa Edile
	DATI DEL:				
	<input type="checkbox"/> <b>Direttore lavori</b>			<input type="checkbox"/> <b>Tecnico incaricato</b>	
	Nome e cognome		Nome studio professionale		
	Indirizzo studio		Comune	P IVA	
			Prov.	C. Fisc.	
	Albo professionale	Albo della provincia di		N° iscrizione all'Albo	
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Data esecuzione lavori		Dalle ore	Alle ore	
	Tecnico aziendale		<input type="checkbox"/> L'allaccio è regolare e conforme al progetto presentato <input type="checkbox"/> Non è stato possibile effettuare il collaudo in quanto gli scavi sono già stati ripristinati		
	Il collaudo ha avuto <b>esito negativo</b> per i seguenti motivi:				
	Data collaudo AMV			Firma del tecnico AMV	

IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI E PROFESSIONISTA

COLLAUDO (DA COMPILARSI A CURA DI AMV SPA)

**INFORMATIVA AI SENSI DECR. LGS. 196/2003**  
**("Codice in materia di protezione dei dati personali")**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), AMV Azienda Multiservizi Valenzana S.p.A. informa che il trattamento delle informazioni raccolte per ragioni di servizio o per obbligo di Legge **sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti garantiti dalla normativa vigente in materia.**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (già art. 10 legge 675/1996) si informa che:

1. I dati forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla *privacy*, per le seguenti finalità:

- a. istruzione e compilazione di modelli ed istanze ai fini dell'avvio, dell'esecuzione e della conclusione di procedimenti amministrativi demandati per legge ad AMV S.p.A.;
- b. gestione dell'eventuale rapporto contrattuale che si dovesse instaurare a seguito dei suddetti provvedimenti o di altri comunque richiesti;
- c. esecuzioni di obblighi legislativi e/o regolamentari
- d. comunicazioni od interrogazioni mediante forma cartacea o informatizzata al fine di migliorare il servizio fornito o conoscere variazioni nel rapporto contrattuale con AMV S.p.A.;
- e. ogni altra situazione che comporti l'utilizzo dei dati forniti dal singolo nell'ambito della esecuzione del rapporto tra questi ed AMV S.p.A.;

2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate anche con l'ausilio di tecnologie telematiche. In ogni caso sarà garantita l'adozione di tutte le idonee metodologie che garantiscano la sicurezza e la riservatezza dei dati forniti.

3. Il conferimento dei dati forniti nella compilazione delle istanze, richieste o comunque nelle comunicazioni ad AMV S.p.A. è obbligatorio, al fine di potere offrire il servizio o le prestazioni richieste e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio stesso; il conferimento dei dati relativi al recapito telefonico ed all'indirizzo di posta elettronica è facoltativo ed ha lo scopo di permettere ad AMV S.p.A. di fornire informazioni ed aggiornamenti sulle attività di AMV S.p.A. e sui servizi forniti;

4. I dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, quelli attinenti alla salute, sono dati sensibili. Tali dati, insieme ai dati giudiziari, dall'istante eventualmente e spontaneamente conferiti, non saranno oggetto di trattamento se non previo espresso consenso scritto da darsi a cura del Richiedente su modulo a parte.

5. I dati saranno anche diffusi, previo consenso espresso con la sottoscrizione della presente informativa, ad altri soggetti (Enti privati o pubblici, Associazioni o Autorità Amministrative) che dovranno in qualsiasi modo intervenire o collaborare – per propria volontà o per esplicito obbligo di Legge - con AMV S.p.A. al fine di garantire al Richiedente il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1) della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è A.M.V. Azienda Multiservizi Valenzana S.p.A., presso la sede di Valenza (AL), Strada Vecchia di Pontecurone n. 1. nella persona del suo Rappresentante Legale.

Il trattamento dei dati ha luogo presso la predetta sede nonché presso le sedi di Enti, Associazioni od Autorità di cui al punto 5).

In ogni momento l'interessato al trattamento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), nei limiti di cui agli artt. 8, 9, 10 del citato Decreto; in particolare potrà chiedere, mediante comunicazione scritta con lettera raccomandata:

- ❖ di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- ❖ di conoscere le finalità e le modalità di trattamento;
- ❖ di conoscere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
- ❖ di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di Legge, compresi quelli di cui non è più necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali erano stati in precedenza raccolti e trattati;
- ❖ l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati;
- ❖ l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- ❖ di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.
- ❖ di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati al fine dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione.

AMV Azienda Multiservizi Valenzana S.p.A. declina ogni responsabilità per il trattamento di dati personali effettuato da soggetti ai quali i dati sono stati comunicati.

**Letta la presente informativa sul trattamento dei dati, mediante l'apposizione della firma sottostante si esprime il consenso al trattamento dei dati**

Valenza, .....

**Firma leggibile del richiedente**

.....

.....