

Alla ASL Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili
Via del Casale de Merode n. 8
00147 Roma

Oggetto: Dichiarazione di variazione proprietà / denominazione Società / variazione utenze / subentro gestione*
ai sensi del DPR 445/2000 per pozzo / sorgente. (*Cancellare le voci che non interessano)

Il/la sottoscritto/a _____ CF/P.IVA _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
in via _____ cap _____
tel _____ Tel. Cellulare _____ fax _____
pec _____ .e-mail _____

in qualità di proprietario dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di:

- Subentrare nella proprietà del pozzo/sorgente sito in _____ Municipio _____
via _____ n. _____
- Variazione utenze da _____
a _____
- Variazione denominazione società/legale rappresentante da _____
a _____
- Subentro locazione da _____
a _____

Dichiara che nulla è mutato nella struttura e negli impianti a servizio del pozzo già autorizzato in data _____ con prot. n° _____ per l'utilizzo dell'acqua destinata al consumo umano.

Elenco della documentazione allegata:

- Copia del documento d'identità del richiedente e del subentrante o certificato iscrizione alla C.C.I.A.;
- Copia del giudizio di idoneità al consumo umano dell'acqua;
- In caso di cessione di proprietà: copia conforme dell'atto notarile di cessione della proprietà;
- Ricevuta di avvenuto versamento di € 77,47 (settantasette/47) dovuto alla ASL Roma 2 – U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili ai sensi del Tariffario Regionale da effettuare:
direttamente presso gli sportelli CUP dell'Azienda ASL Roma 2 utilizzando gli appositi modelli di pagamento scaricabili dal sito aziendale e precisamente: Modello di Pagamento M-PAAP-PI05 per la dichiarazione di variazione proprietà /variazione utenze/ subentro gestione
oppure
tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate bancarie:
codice IBAN IT 79 M 0100503221000000218020 – BNL Agenzia 21 – codice sportello 6321 - Via Tiburtina, 399 - 00159 Roma – Causale: PAAP – dichiarazione di variazione proprietà/variazione utenze/ subentro gestione.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.