



**RICHIESTA DI COLLAUDO TECNICO-FUNZIONALE PER OPERE DI ESTENSIONE DI RETE DEL S.I.I. O SPOSTAMENTO DI PUBBLICA RETE FOGNARIA (COLL)**

**COMUNE DI**

Il sottoscritto/a  Cognome e Nome Richiedente/RAGIONE SOCIALE

nato a  Luogo di nascita  Prov. il

e residente a  Località  Prov. in via  Via  N° Civico

Codice Fiscale

Telefono  Telefono  Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)

Indirizzo PEC  Indirizzo PEC  Email (CAMPO OBBLIGATORIO)

In qualità di:

- PROPRIETARIO INSEDIAMENTO
- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PERSONA DELEGATA
- ALTRO (SPECIFICARE .....

della società (ragione sociale)

P.IVA

Indirizzo

***Richiede il collaudo tecnico-funzionale della rete fognaria delle reti del S.I.I. relative all'intervento:***

Ubicato in  Località  Prov. in via  Via  N° Civico

Nome piano di lottizzazione, o piano attuativo o altro identificativo intervento:

Numero Richiesta del Parere Tecnico Preventivo (o codice PAEC) del progetto esecutivo approvato da Brianzacque (obbligatorio)

Nell'ambito dell'intervento sono state realizzate estensioni di pubblica rete idrica (esclusi allacciamenti):

NO     SI, REALIZZATE DA BRIANZACQUE\*     SI, REALIZZATE DAL PRIVATO/LOTTIZZANTE\*

*\*in caso di risposta affermativa è necessario allegare il verbale di collaudo positivo della rete idrica oltre a disegno as-built della stessa comprensivo di organi di manovra*

Eventuali note

**Dichiara che il professionista incaricato è\*:**

Titolo Cognome e Nome

Indirizzo

Cap  Comune  Prov.

Telefono  Cellulare

Indirizzo PEC  Indirizzo e-mail

**\* Tutti i campi sono sempre obbligatori (indicare contatti dello studio/società inclusa PEC).**

In qualità di:

DIRETTORE LAVORI  ALTRO (SPECIFICARE .....

**DATI FATTURAZIONE**

Persona fisica o Società

Nome o Ragione Sociale

Indirizzo  via  N. Civico  CAP

Comune  Prov.

Codice Fiscale

Partita IVA

Codice IBAN

**Dati fatturazione elettronica: \***

Codice Destinatario SDI (Professionisti):  Codice Destinatario PA (Pubblica Amministrazione):

Codice CIG (Pubblica Amministrazione):  Split Payment:

Indirizzo PEC per Fatturazione Elettronica:

**\* Dati obbligatori solo nel caso in cui il richiedente ne disponga (persona giuridica/P.IVA/pubblica amministrazione)**

La fattura per il pagamento delle spese di istruttoria verrà inviata entro cinque giorni lavorativi all'indirizzo indicato.

Dichiara inoltre che le opere oggetto di collaudo sono state eseguite in conformità alle prescrizioni tecniche e regolamentari ed in coerenza con il progetto esecutivo approvato da Brianzacque.

### DEPOSITO CAUZIONALE:

Il richiedente prende atto che l'avvio della richiesta di collaudo è subordinato al pagamento del deposito cauzionale in quota fissa pari a €. 2.502,00 (inclusa imposta di bollo) in conformità al Listino Prezzi ATO Monza e Brianza disponibile al sito internet [www.brianzacque.it](http://www.brianzacque.it).

Dichiaro di obbligarmi ad effettuare il pagamento delle spese di istruttoria pratica a ricevimento dell'avviso di pagamento PAGOPA, essendo sinora edotto che in caso di mancato pagamento dello stesso la richiesta non potrà essere evasa.

Il pagamento potrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato.  
È possibile pagare in contanti, con carta o conto corrente.
- Con le App di Brianzacque, di Poste Italiane, della propria Banca o degli altri canali di pagamento.  
È possibile pagare con carte, conto corrente, CBILL.

Si allega la seguente documentazione: \*

- copia di documento di identità e di codice fiscale del richiedente e del tecnico incaricato;
- copia di visura camerale societaria aggiornata;
- documentazione tecnica a supporto della presente domanda come reperibile sul sito [www.brianzacque.it](http://www.brianzacque.it)
- dichiarazione di manleva.

*\*in assenza della documentazione obbligatoria, la presente richiesta non potrà essere evasa.*

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

**Informativa Privacy:** I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrativo contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: [dpoprivacy@brianzacque.it](mailto:dpoprivacy@brianzacque.it). Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito [www.brianzacque.it](http://www.brianzacque.it).

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il Professionista Incaricato \_\_\_\_\_