



Consorzio di Bonifica del Nord Sardegna

Mod. Ric. Ins

RICHIESTA DI INSERIMENTO NEL COMPRESORIO IRRIGUO

Il richiedente

Nome / Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo documento _____ n° _____

Recapito telefonico _____ indirizzo email _____

In qualità di

Proprietario/conduuttore/altro titolo (specificare) _____

CHIEDE

che i terreni di seguito specificati, siano inseriti nell'area attrezzata del Consorzio:

Dati catastali

Comune	Foglio	Mappale/i	Coltura (in atto o prevista)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Firma del richiedente _____



Consorzio di Bonifica del Nord Sardegna

Indirizzo per corrispondenza

Nome / Cognome _____

Residente a _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico/fax _____ indirizzo email _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o DI ATTO NOTORIO (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

Nome / Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di

Proprietario/conduttore/altro titolo (specificare) _____

Codice Fiscale/P. I.V.A.:

in relazione alla richiesta di fornitura di cui alla presente domanda e secondo quanto in precedenza dichiarato, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L. 15/1968,**

AUTOCERTIFICA e DICHIARA

che il titolo in base al quale si chiede l'inserimento nell'area attrezzata è costituito da:

- proprietà
- usufrutto
- contratto di locazione, affitto, regolarmente registrato e datato _____
- altro (indicare il titolo) _____

In caso di impresa o società:

che l'impresa o Società _____, dal sottoscritto rappresentata, è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al Registro delle Imprese n° _____, con sede legale nel _____, via _____, P.IVA _____

Firma del richiedente _____



Consorzio di Bonifica del Nord Sardegna

Allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data,

Il dichiarante e richiedente

Il proprietario dell'immobile

Informativa ai sensi della L. 196/2003 (Privacy)

*I dati forniti consentiranno al Consorzio di inviarti le comunicazioni relative al servizio acquedotto. Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, senza i Suoi dati non possiamo fornirti il servizio. I dati verranno custoditi e trattati in piena tutela di legge e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento potrai richiedere di consultare, modificare o far cancellare gratuitamente tutti i tuoi dati comunicandolo per iscritto al Consorzio. **La sottoscrizione della presente, pertanto, deve intendersi come autorizzazione e consenso al trattamento dei dati per ogni aspetto inerente la presente richiesta.***

Si autorizza _____