

## **UTENZA USO DOMESTICO RESIDENTE: RICHIESTA MODULAZIONE TARIFFARIA SULLA BASE DEL NUMERO EFFETTIVO DI COMPONENTI**

<b>DATI UTENZA</b>	<b>CODICE UTENTE*:</b>
Nome e Cognome *: _____	
Cod. Fiscale *: _____	
Via/Vic./Piazza/Loc *: _____	
(C.a.p.- Comune – Prov.) *: _____	
Recapito Telefonico **: _____ Fax : _____	
Indirizzo e-mail **: _____	
* campi obbligatori;                      ** per un successivo contatto	

In qualità di intestatario del contratto di servizio acquedotto relativo all'utenza

sita in Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_ identificata con il CODICE SERVIZIO \_\_\_\_\_

### **con il presente modulo richiedo**

che ai fini della fatturazione della quota variabile del servizio di acquedotto, in applicazione a quanto definito dalla delibera 665/2017/R/IDR, la determinazione delle fasce di consumo avvenga sulla base dell'effettiva numerosità del nucleo familiare

### **a tal fine dichiaro**

1. di essere residente presso l'utenza sopra indicata
2. che il nucleo familiare in data odierna, così come risulta all'anagrafe comunale, è composto complessivamente da \_\_\_\_\_ componenti,
3. che la lettura attuale del contatore matricola \_\_\_\_\_ è pari a mc \_\_\_\_\_ \*

### **dichiaro inoltre**

di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 75 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 circa la decadenza dei benefici in caso di dichiarazione non veritiera

### **mi impegno**

a comunicare tempestivamente a codesta amministrazione ogni variazione della situazione sopra riportata.

data \_\_\_\_\_ FIRMA INTESTATARIO \_\_\_\_\_

Con l'apposizione della firma si dichiara di aver preso visione di tutte le informazioni presenti sul documento informativa clienti-utenti in materia di Privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679, messa a disposizione dal Titolare.

data \_\_\_\_\_ FIRMA INTESTATARIO \_\_\_\_\_

ALLEGATI: Copia documento d'identità intestatario