

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E DEL NUMERO DEI RESIDENTI

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445)

Codice di Tracciabilità:

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)			
Nato/a a		il	
Residente/avente Sede Legale nel Comune di			
In Via		n°	
C.A.P.	Provincia		
Cod. Fisc.	P. Iva		
Tel.	Cell.		
E-mail	PEC		

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. n. 445 del 28/2000),

IN RIFERIMENTO ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO PER IL FABBRICATO DI CIVILE ABITAZIONE SITO IN:

Comune		Codice Fornitura		
Via		n°	C.A.P.	Provincia

DICHIARA,

impegnandosi a comunicare tempestivamente ed in forma scritta ad Alto Trevigiano Servizi eventuali future variazioni della propria residenza e/o del numero dei componenti del proprio nucleo familiare:

- o di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____ in _____
che il proprio nucleo familiare residente all'indirizzo di fornitura sopra riportato è composto da n° _____ componenti dal giorno _____¹;
- o di essere a conoscenza che non verranno applicate eventuali agevolazioni tariffarie previste per le utenze di residenza retroattivamente rispetto alla data di presentazione della presente dichiarazione;
- o che il misuratore indica: lettura (mc): in data _____.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.p.A., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione

Canale:

Firma dell'incaricato

¹ Gli effetti dell'applicazione tariffaria decorreranno dalla fatturazione successiva alla data di ricezione della comunicazione da parte del Gestore.