

ALLEGATO AL CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE
(ai sensi del TITOLO B.II – B.III e allegato B del Regolamento per il Servizio Idrico Integrato)

MODULO da utilizzare per l'AUTOCERTIFICAZIONE DI **RESIDENZA ANAGRAFICA CONDOMINI**, riservato agli utenti titolari d'utenza **ad uso domestico a servizio dell'abitazione di residenza** o **ad uso domestico a servizio della pertinenza dell'abitazione di residenza per i Condomini**.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A a _____ il _____
RESIDENTE in _____ VIA _____ N. _____
C.A.P. _____ PROV. _____ TEL. _____ E-MAIL _____ @ _____
C.F. _____

in qualità di **Amministratore** del **Condominio** denominato:

Condominio _____ C.F. _____

in relazione alla fornitura per l'utenza così identificata:

N° utenza _____
Ubicazione **immobile** COMUNE _____ VIA _____
N° civ. _____ scala _____ piano _____ int. _____

CHIEDE

l'applicazione della **tariffa per utenza condominiale ad uso domestico per residenti**.

A tal fine, 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 legge 15/1968,

AUTOCERTIFICA

che il Condominio è composto da n° unità immobiliari servite e quelle utilizzate da nuclei familiari anagraficamente residenti nell'abitazione servita dall'utenza sopra indicata sono pari a n°

DICHIARA

- che l'indirizzo per l'invio delle fatture e di ogni altra comunicazione inerente il rapporto contrattuale è il seguente:

C/O _____ VIA _____ N. _____
CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV. _____ () _____

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente l'incarico di Amministratore del condominio sopra specificato;
- di essere consapevole che Abbanoa s.p.a. potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalla vigente normativa per la verifica dell'autocertificazione resa.

Allega:

Fotocopia doc. di riconoscimento (obbligatorio a pena di irricevibilità, nel caso in cui caso in cui l'autocertificazione non è presentata in presenza del dipendente addetto)

Luogo e data, _____

Il dichiarante _____

(firma leggibile)