

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

MODULO **D** da utilizzare per l'AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA ANAGRAFICA e **STATO DI FAMIGLIA**, 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 con **requisiti previsti per le famiglie numerose**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

II/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A a _____ il _____

RESIDENTE in _____ VIA _____ N. _____

C.A.P. _____ PROV. _____ TEL. _____ E-MAIL _____ @ _____

in relazione alla fornitura per l'**utenza** così identificata:

N° utenza _____ Contratto n° _____

Ubicazione **immobile** COMUNE _____ VIA _____

N° civ. _____ scala _____ piano _____ int. _____

CHIEDE

l'applicazione della **tariffa per utenza uso domestico FAMIGLIE NO TAX.**

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

di avere diritto alla tariffa **uso domestico residente per famiglie numerose**, avendo la residenza anagrafica nel Comune di _____, prov. _____, c.a.p. _____, via _____, n. _____, nell'abitazione servita dall'utenza sopra indicata e che il proprio nucleo familiare, residente nell'abitazione, risultante all'Anagrafe comunale è composto da n° _____ (più di 5) come di seguito indicato:

- 1. _____ nato a _____ il _____
- 2. _____ nato a _____ il _____
- 3. _____ nato a _____ il _____
- 4. _____ nato a _____ il _____
- 5. _____ nato a _____ il _____
- 6. _____ nato a _____ il _____

di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____, prov. _____, c.a.p. _____, via _____, n. _____, che l'utenza indicata è pertinenza dell'abitazione principale di residenza e che il proprio nucleo familiare, residente nell'abitazione, risultante all'Anagrafe comunale è composto da n° _____ (più di 5) come di seguito indicato:

- 1. _____ nato a _____ il _____
- 2. _____ nato a _____ il _____
- 3. _____ nato a _____ il _____
- 4. _____ nato a _____ il _____
- 5. _____ nato a _____ il _____
- 6. _____ nato a _____ il _____

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 essere consapevole che dovrà comunicare entro 30 gg. Dal suo verificarsi ogni variazione relativa alla suddetta composizione del nucleo familiare. Il mancato adempimento comporterà, a decorrere dalla data di effettiva variazione, il recupero delle somme non fatturate a causa dell'omessa segnalazione;
- 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)

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 – Ai sensi del Codice sulla *privacy* s'informa che: - 1) la raccolta o, comunque, il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di gestire i rapporti con l'Utenza e di esecuzione delle obbligazioni contrattualmente assunte – 2) che i dati personali saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e, comunque, nel rispetto del citato D.Lgs 196/2003 – 3) E' Sua facoltà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.